

التصميم المعماري

المستشفيات







AMONTADA.COM





# لتحميل أنواع الكتب راجع: (مُنْتُدى إِقْراً الثَقافِي)

پراي دائلود كتابهای معْتلف مراجعه: (منتدی اقرأ الثقافی)

بۆدابەزاندنى جۆرەھا كتيب:سەردانى: (مُنْتَدى إِقْرَا الثَقافِي)

www.iqra.ahlamontada.com



www.igra.ahlamontada.com

للكتب (كوردى, عربي, فارسي)

رقم الإيداع بدار الكتب: 2006/2472

الإخراج الفني وتصميم الغلاف : جمال خليفة

• المونتاج الفنسى : محمد حسنى

# © حقوق النشر والطبع والتوزيع محفوظة لدار الكتب العلمية للنشر والتوزيع - 2006

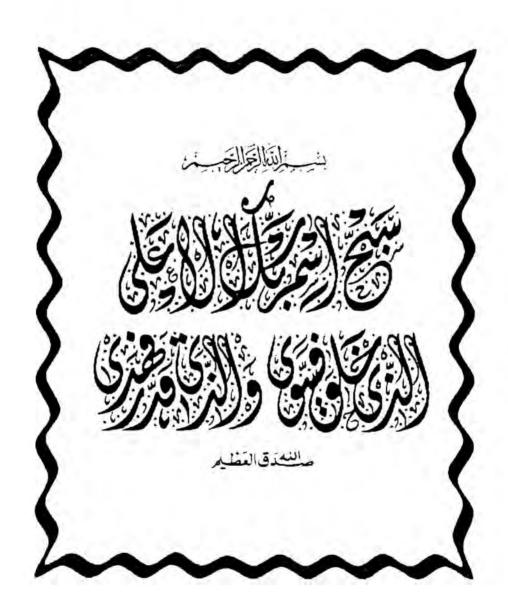
لا يجوز نشر جزء من هذا الكتاب أو إعادة طبعه أو اختصاره بقصد الطباعة أو اختزان مادته العلمية أو نقله بأى طريقة سواء كانت إلكترونية أو ميكانيكية أو بالتصوير أو خلاف ذلك دون موافقة خطيه من الناشر مقدماً .

# دار الكتب العلهية للنشر والتوزيع

50 شارع الشيخ ريحان - عابدين – القاهرة 7954229

#### لزيد من المعلومات يرجى زيارة موقعنا على الإنترنت

www: sbheg.com e-mail : sbh@link.net



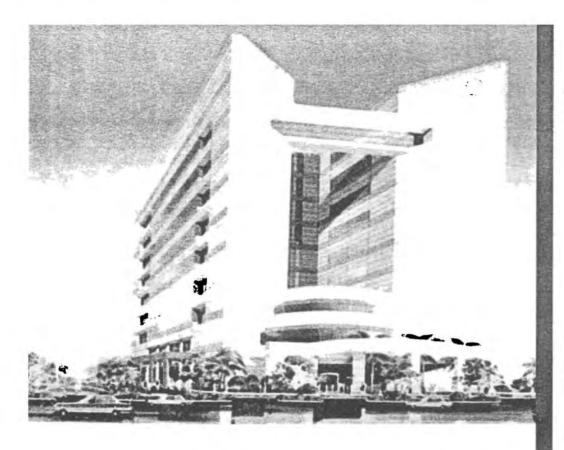
# مُعْتَكُمِّتُ

تتميز مباني المستشفيات العامة ببعض المعايير الواجب توافرها نظراً لطبيعة المهمه التي تؤديها ونوعية المستعملين والاثاث سواء الثابت او المتحرك الامر الذي يلعب دوراً مباشراً في الابعاد والمقاييس الصافية التي يتحتم على المصمم توفرها ولعل اهم ما يعنينا في هذا الموضوع غرف المرضي عناصر الاتصال الافقية والرأسية غرفة الطوارئ غرفة العمليات إبعاد سيارة الأسعاف عربة نقل المرضي (الطورلي).

ولشك أن مباني المستشفيات سواء كانت عامة أو خاصة تحظي بأهتمام شديد من جانب الحكومات كدور اجتماعي ليلزم الدولة بتقديم الرعاية الطبية لمواطنيها وذلك في حالة المستشفيات العامة أو الاستثمارية التي تخدم ذو الدخول المرتفعة وتتدرج المستشفيات من حيث الحجم ونوعية الخدمة التي تؤديها وعدد الاقسام إلا أنها في النهاية تشترك في مجموعة من المواصفات والمعايير لابد لإي مستشفى أن تحققها .

ونرجو من الله سبحانه وتعالى ان نكون قد وفقنا في هذا العمل .

مهندس معماري سعيد خطاب



# تصميم المستشفيات

## تصميم المستشفيات

تعتبر المستشفيات من المشروعات المعمارية ذات البرنامج متعدد ومختلف المتطلبات التي تصل إلى حد التعقيد بسبب أتساع المجال الذي يغطيه وإذا نظرنا إلى مياني المستشفيات نجد أنه يمكنه تقسيمها إلى ثلاث مناطق .

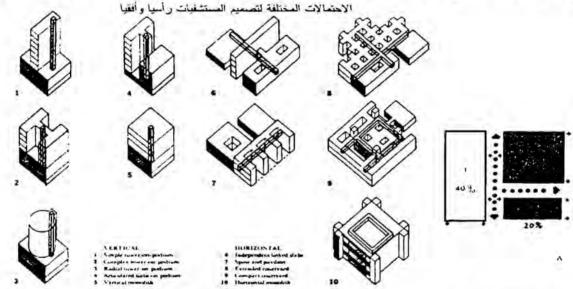
وحدات التمريض - وحدات التشخيص والعلاج - الخدمات المساعدة

#### - وحدات التمريض Nursing . Area

وتشمل أسرة المرض والخدمات اللازمة للتمريض وأخرى للإعاشة .

#### - وحدات التشخيص والعلاج Clinical . Area

وتشمل العيادات الخارجية وجناح العمليات والأش عة والمعامل والعلاج الطبيعي والاستقبال والصيدلية



#### - الخدمات المساعدة Support . Area

وتشمل المطبخ والمغسلة ووحدة التعقيم والمخازن والمشرحة وخدمات العاملين ويعتبر توزيع هذه العناصر من أهم أسباب نجاح الخدمة المطلوبة وزيادة كفاءة الأطباء والممرضات العاملين .

# الاتجاه الرأسى لتصميم مبانى المستشفيات

يوجد اتجاهان أساسيان لتصميم الشكل العام لمباني المستشفيات هما الاتجاه الرأسي والاتجاه الأفقي

# ١. الأنَّجاه الرأسي لهباني الهستشفيات

وذلك بوضع وحدات التمريض المختلفة للمرض والنزلاء في عدة أدوار متكررة أما الأقسام التشخيصية والعلاجية والخدمات العامة فتقع في الأدوار السفلية ويمكن أن تكون وحدات التمريض كلها مركزة في مبنى واحد مرتفع وعمقه كبير بداخله نواة تحتوى على جميع عناصر الحركة الأفقية والخدمات ويمتاز هذا الاتجاه بسهولة تحقيق برنامج المستشفى في مبنى واحد بموقع مقيد وميزانية

محددة ولكنه مع صعوبة إمكانية التوسع الذي يتم بطريقة الأنوية كما هو موضوع بالرسومات (شكل ١).

# ٣. الأنجاء الأفقى لتصميم مبانى المستشفيات

يبين شكل رقم (١) الاحتمالات التى قد تتخذ عنه كطبيعة الاتجاه الأفقي لتصميم مباني المستشفيات وحينند لا يتعدى ارتفاع المباني من دور إلى أربعة أدوار وقد يصمم المبنى من مجموعة بلوكات تربطها شوارع رئيسية أساسية للمركز أو فى تكوينه مرن لا تقيده أشكال هندسية ثابتة .

#### وحدات التمريض Nursing . Area

وتشمل أسرة المرضى والخدمات اللازمة للتمريض وللإعاشة وبصفة عامة يمكن تصنيف جناح التمريض إلى ثلاث أنواع رئيسية .

#### 1. وحدات تمریض فلورانس نایت إنجیل Florance niahtin angule

ويحتوى على حوالى ٣٠ سريرا وهو غير مفتوح يتم فيه ترتيب الأسرة في أتجاه عمودي على الحائط الخارجي ومحطة التمريض في إحدى الأطراف والحمامات في الطرف الآخر وعلى ذلك نصيب السرير حوالي ١٣ مترا مربعا.

#### ۲. وحدات تمریض ریجز . Rigsn . u

وقد أدخلت حوالى سنة ١٩١٩ حيث تم زيادة عرض العنبر وقسم تقسيما جزئيا بفواصل داخلية ووضعت الأسرة عموديا عليها ومحطة التمريض في المنتصف وفي مواجهتها غرفة عزل والأسرة موزعة بواقع ١٣ سريرا مقسمة بواكي بكل منه ٣ إلى ٤ أسرة ويمتاز هذا النظام بتقسيمه العنبر إلى وحدات أحقه مع المحافظة على فكرة العنبر المفتوح لنايت إنجيل .

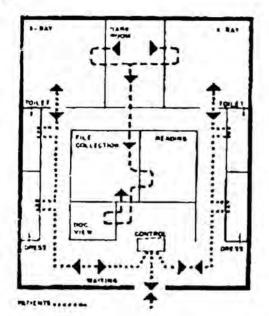
#### ٣. وحدات تمريض نيوفبيلد .

وتحتوى على ٤٠ سريرا فى العنبر ككل مقسمة إلى وحدات من أربع أسرة وستة أسرة وثمانى غرف مفردة وتم تزويد الجناح بغرفة علاج وغرفة للأطباء وغرفة أعاشه وقد رفع هذا النظام نصيب السرير من ١٣ مترا إلى ٣٠ مترا .

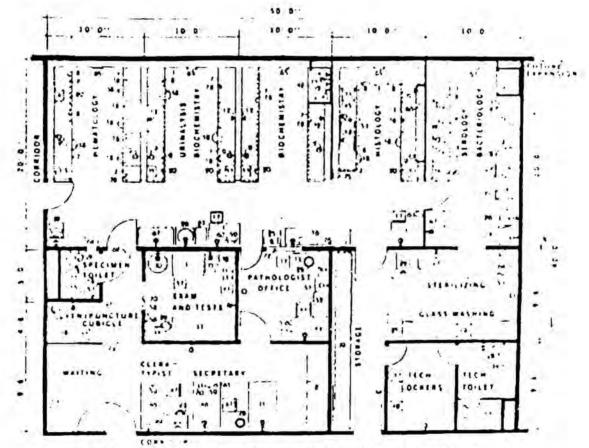
#### أسس تقييم وحدات التمريض

حيث أن وحدة التمريض هي المكان الذي يقيم فيه المريض خلال فترة إقامته بالمستشفى والتي يتم بها علاجه وعلى ذلك فهذاك أهداف أساسية يجب توفيرها في وحدة التمريض .

الخدمات والمساحة الكافية للراحة والعلاج والبيئة المناسبة والكفاءة الوظيفية والاقتصاد ويرتبط حجم وحدة التمريض مباشرة بعدد الأسرة لكل محطة تمريض usphs توصل بمحطة تمريض لكل من ٣٠: ٣٥ سرير لأن كفاءة العناية تقل عندما يزداد عدد الأسرة عن ذلك .



وحدة الاشعة التشخيصية



مسقط أفقى لوحدة المعمل توضح الاقسام المختلفة وعلاقاتها

# ـ أقسام التشنيص والأشعة

وقد وضحت أهمية هذه الأقسام التشخيصية والعلاجية تدريجيا وأصبحت أقساما تؤدى وظيفة رئيسية وقد أدى التطور الكبير إلى سهولة التشخيص ودقة وسرعة العلاج.



- أقسام التشخيص ( الأشعة المعامل العيادات الخارجية )
- أقسام العلاج ( الطوارئ والحوادث العمليات العلاج الطبيعي الأشعة )

#### ١ - الأشعة .

وهذا القسم يجب أن يوضع بحيث يمكن الوصول إليه بسهولة لكل من مريض العيادات الخارجية والمقيم بالمستشفى والطوارئ يستخدم أيضا جهاز أشعة متنقل لخدمة الطوارئ .

ويعتمد عدد غرف الأشعة المطلوب أساسا على العيادات الخارجية والطوارئ وأن كان يوحى بأن تحتوى المستشفى على غرفة أشعة لكل ٥٠ سرير بملحقاتها .

#### ٧- الأشعة التشخيصية .

يجب أن تجهز غرفة الأشعة بجهاز أشعة أكس وجهاز فلورلكوبيك والتجهيزات أن تسمح بدخول المريض بالسرير ويجب أن تحتوى على وحدة تحكم وغرفة مظلمة وغرفة أفلام وقراءة وكتابة التقارير للأنتظارات ودورة مياه وغرف خلع الملابس.

#### ٣- العلاج الطبيعي .

مد فسم علاج المرضى بالوسائل الطبيعية كالحرارة والضوء والماء والكهرباء أو التمرينات الرياضية ويجب وضع هذا القسم في مكان يقلل من مشكلة نقل المرضى المقمين إليه ودخول المرضى الخارجين وهو يحوى مكانا للعاملين والأطباء وغرفة كشف وعلاج بالكهرباء وعلاج تحت الماء وجمنيزيوم ومساحة واسعة لعمل التمارين ودوارات المياه.

#### المعامل

وهى فى معظم عملها للفحص وكتابة التقارير ويتوقف حجمها على حجم المستشفى ذاتها ويحتوى على العناصر الآتية:

باثولوجي : يقيم بتحليل الأنسجة أو السوائل أو أجزاء من الجسم ويدرس تشكيلاتها وتركيبات ووظائف هذه الأنسجة .

كيميائي: وكما يتضح من الأسم تهتم بالتحليلات الكيمائية للأنسجة الجسمانية والسوائل

هيماتولوجي : ويقيم بدراسة عينات وأبحاث الدم .

بكتريولوجى : وتهتم بالبكتريا المتواجدة أو البيئية ويرتبط بها محطة تجميع لأخذ العينات المختلفة ولتفادى مرور المريض داخل المعمل توضع هذه المحطة قريبة من الانتظار .

#### العيادات الخارجية

وتحتوى على مكتب استقبال وانتظار والعيادات المختلفة ودورات المياه استراحة أطباء ويحتاج مريض العيادة الخارجية إلى خدمات التشخيص والعلاج التي يحتاجها مريض الطوارئ وهي الأشعة والمعامل بصفة خاصة وهي عادة تحوى تخصصات مختلفة بالإضافة إلى العلاج الطبيعي ولتنظيم استقبال

المرضى بالعيادة الخارجية يوضع بجانب المدخل والمخرج مكتب استقبال وتسجيل الكروت ويجب أن تزود بمكان انتظار وصيدلية وواضح أنه يجب أن تكون على اتصال مباشر بالمعامل والأشعة باطني عام – جراحة عامة – جلدية وتناسلية – نساء وولادة – أطفال عيون – أنف وأذن وحنجرة نفسيه – مسالك بولية – عظام – صدر – وتحصين وتطعيمات – أسنان .

والوظائف المنوط بها للعيادة الخارجية هى خدمة وتشخيص وعلاج الرقابة به وتأهيل المرضى هناك اتجاهين تصميمين كل هذه العيادة أحادى الطرقة (الممرات) وهو يجمع كل من الأطباء والمرضى فى نفس الجهة .

ثنائي الطرقة (الممرات) وهو يفصل بين الأطباء والمرضى بطريقة الجزء وهو أكثر فائدة في حالة المستشفيات ذات الحركة الكثيرة .

# الطوارئ أو الحوادث (الأسعاف)

ينكون من مكتب استقبال وانتظار أهالى المرضى غرفة كشف وعلاج وكشك جراحة وكشك عظام مع الخدمات اللازمة وحدة إضافية أو عناية ورعاية حريق واستراحة أطباء .

يجب أن يكون فى موقع واضح وسهل الاتصال من الخارج وعلى صلة مباشرة مع باقى الخدمات المتوافرة بالمستشفى والتى يحتاجها المريض بسرعة وليس بالضرورة أن كل الحالات التى تفد إلى قسم الإسعاف تأتى عن طريق عربات الإسعاف فكثيرون يحضرون بسيارات خاصة أو سيرا على الأقدام ولذا توضع علامات تشير فى بداية مدخل المستشفى توضح الطريق إلى قسم الإسعاف ويمكن لمدخل الإسعاف من إنزال ثلاث حالات (سيارات) فى نفس الوقت ويهيئ الحركة لسيارات المرافقين دون أن نسبق الحركة أمام القسم ويجب أن تتمكن الناقلات من الحركة حتى مناضد الكشف على المريض .

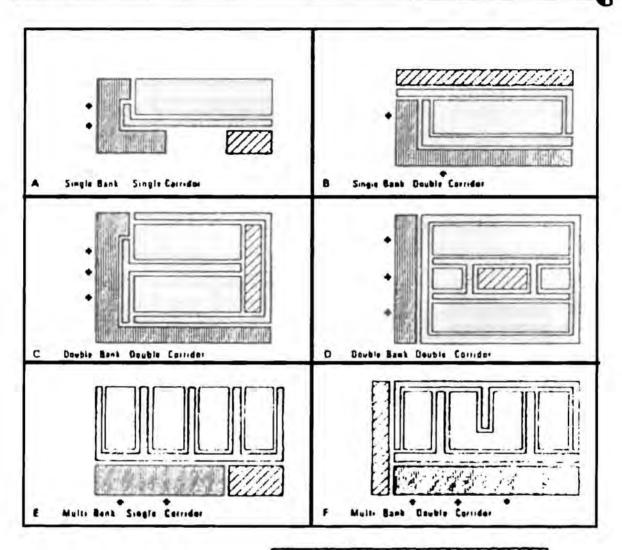
#### جناح العمليات

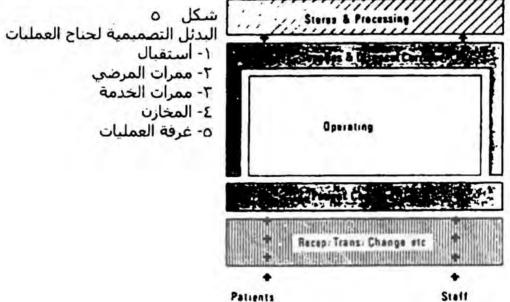
تقسم مساقط أجنحة العمليات إلى ثلاث مساحات رئيسية جناح العمليات ويشمل غرفة التخدير والتعقيم والتحضير والأعداد وقسم التخزين والتجهيز ويشمل التعقيم والمخازن المقيمة والجزء الثالث هو منطقة الانتقال وتشمل الاستقبال والإفاقة التي تحكم تصميم هذا الجناح.

أختيار الموقع : ويعتمد أختيار الموقع على شكل وحجم مبنى المستشفى ككل بحيث يحتل هذا القسم أكثر المواقع سهولة فى الأتصال من الخارج سواء كان للمرضى الداخليين أو الخارجيين وذلك لتسهيل مهمة كافة الأقسام.

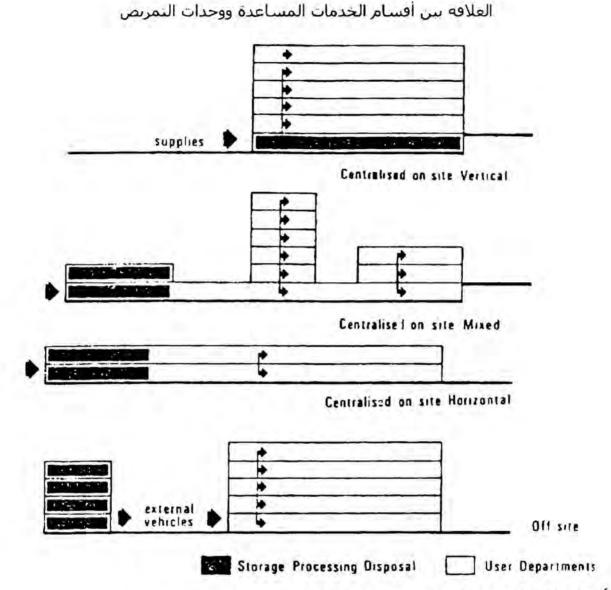
حجم وعدد غرف العمليات : يوصى أن تخصص غرفة عمليات واحدة لكل ٥٠ سرير في وحدة التمريض وهذا بخلاف غرفة الطوارئ .

شكل ونظام التصميم : وهذا يرتبط بطريقة أرتباط المساحات مع بعضها ومن خلال نظام الطرقات للحركة يمكن يمكن تحديد نوع المسقط كما هو موضح بشكل رقم (٥) .





جناح العمليات اختيار الموقع - حجم وعدد غرف العمليات - شكل ونظام تصميمه



أقسام الخدمات المساعدة Xupporting . Zone

وتشمل المطبخ – المغسلة – التعقيم – المخازن – المشرحة – خدمات العاملين . ويفيد توزّيع هذه العناصر ومواقعها بالنسبة لبعضها هام للغاية لنجاح الخدمة المطلوبة أو لزيادة كفاءة الأطباء والممرضات والعاملين .

#### الخدمات المساعدة .

هى العنصر الوظيفى الثالث فى المستشفى والذى يحوى العناصر التى لم توضع فى وحدات التمريض أو الوحدات التشخيصية والعلاجية والدور الرئيسى الذى تقوم به هو إمداد العناصر الوظيفية الأخرى بمتطلباتها من خدمات ومواد طعام وطاقة ويجب أن تحتوى على مكان أستلام وتوزيع وتربيذة وتخزين لكل عنصر يدخل أو يخرج من المستشفى فأن هذه الخدمات هى التى تمد المريض بكل احتياجاته

من السرير والبيضات والمناشف والملابس والهواء النقى والطعام والهدف الأساسى الذى يجب أن يضعه المصمم فى أعتباره عند تصميم هذه الخدمات يمكن تلخيصه فى أربعة نقاط .(الأعتمادية – الإرضاء بمعنى أن يلبى ما يتوقعه منها المريض من خدمة الملائمة – الاقتصاد) ولتحقيق هذه الأهداف يتطلب استخدام مبدأ مركز الإمدادات الذى وضع تصميمة الأمريكي جوردن فريزت ١٩٥٠ وهذا المبدأ يجمع المطبخ والمغسلة والتعقيم المركزي ويتعامل مع أجنحة التمريض والوحدات العلاجية والتشخيصية

#### المغسلة - التعقيم المركزي - المطبخ

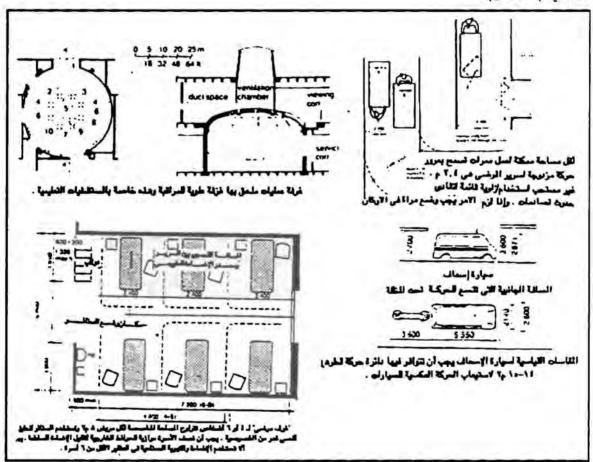
- ١- المغسلة وتشمل الاستلام والغسيل والعصر ثم التجفيف والكي وتصلح التالف من الغسيل
   بطريقة الوزن وتوفير وقت العدد الفرز اليدوي .
- ٢- التعقيم المركزي انتشار الاستلام والمواد السابق تعقيمها والتى يتم استخدامها لمرة واحدة أدى إلى زيادة مساحة تخزين ويمكن تقسيم منطقة التعقيم المركزي منطقة الغسيل وإزالة التلوث المبدئية منطقة التجهيز والتنظيف منطقة التعقيم منطقة المخزن المعقم منطقة مخزن المواد الخام منطقة التفتيش .
- ٣- المطبخ المشاكل الرئيسية التى تواجه إعداد الطعام فى المستشفيات كيف يمكن توصيل الطعام ساخنا إلى المريض فى سريره بعد أكثر من نصف ساعة من تجهيزه كيف يمكن استخدام المطبخ بكفاءة وبدون أن يكون تجهيزه رائد عن الحد ويمكن اعتبار هذا ممكن الأن على أساس تجهيز الطعام أساسا ومنظمه مثلجا لمدة خمسة أيام ثم توزيعه على التروليات بعد تجهيزه خلال نصف ساعة وهذه التروليات تكون مجهزة بطريقة تسمح بوضعه فى فيشه الكهرباء فى داخل وحدة التمريض لتقوم بحفظ درجة حرارته وهذه الطريقة تسمح بتشغيل المطبخ الصغير فترات أطول ونحصل على خزنين منه المطبوخ وهكذا ألا يجب تشطيب غرف العمليات والأشعة والعناية المركزة والتعقيم المركزي والمطبخ والمغسلة إلا بعد التعاقد على تجهيز واستلام الرسومات التفصيلية والتوف على احتياجات هذه الأجهزة من وصلات للقوى الكهربائية والتغذية بالمياه والصرف الصحى نظرا لأن هذه التجهيزات تختلف من شركة إلى شركة ومن طراز إلى آخر وبذلك يمكن تفادى التكسير والترميم وتوفير الجهد والمال.



# العناصر الرئيسية للمستشفى

#### العناصر الرئيسية للمستشفى

تتميز مباني المستشفيات العامة ببعض المعايير الواجب توافرها فيها نظرا لطبيعة المهمة التى غنيها ونوعية المستعملين والأثاث سواء الثابت أو المتحرك الأمر الذى يلعب دورا مباشرا فى الأبعاد والمقاييس الصافية التى يتحتم على المصمم توفيرها ولعل أهم ما يعنينا فى هذا الموضوع غرف المرضي عناصر الاتصال (الأفقية والرأسية) غرفة الطوارئ – غرفة العمليات – أبعاد سارة الإسعاف – عربة نقل المرضى (التروللي) .



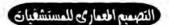
#### ١- غرف المرضى :

وهى إما مفردة أو مجمعة (عنابر) وتحتوى الغرفة على دورة مياه خاصة وسرير وكرسي لمرافق وأبعادها في حدود ٣ - ٣٠٥م أما بالنسبة لعنابر المرضى فيكون الضلع القصير طوله ٦م ويتوقف الطول على عدد الأسرة .

#### ٢- عناصر الاتصال:

# أـ الأفقية :

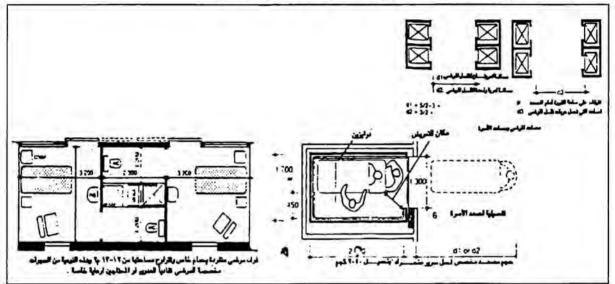
وهي الممرات يتوجب ألا يقل عرض الممر في حالة إذا كان يخدم جانبا واحدا فلا يقل عن ٢,٤٠م .



#### 1

## ب. الرأسية :

وهي في غاية الأهمية إذ يتحتم أن تكون مرودة بمصاعد إذا كانت متعددة الطوابق لها أبعاد خاصة حيث يكون الفراغ المخصص للمصعد الواحد  $7 \times 7$ م تقريبا وتبلغ أبعاد غرفة المصعد  $1,7 \times 1,7 \times 7$ م بالنسبة للمصاعد المخصصة لنقل المرضى بواسطة التروليات وفي حالة وجود عدة مصاعد يتحتم ألا تقل المسافة بين المصعدين المتقابلين عن 7مرات عرض الترولي .



#### ٣-غرفة استقبال الطوارئ:

وتتراوح أبعادها ما بين ٤,٥×٥,٥م وتحتوى على بعض الأدوات الثابتة ويجب أن تحتوى على باب مروحي ضلفتين باتساع ١,٤م لتسمح بدخول ترولي المريض.

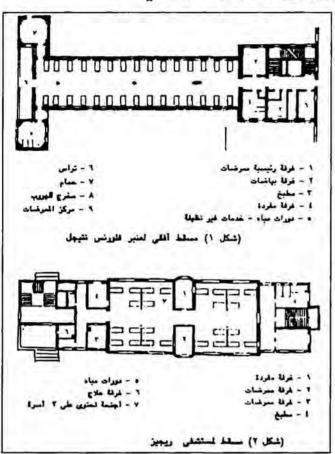
#### ٤- غرفة العمليات :

وهى من أهم العناصر فى المستشفيات ولها معالجات خاصة وتتراوح أبعادها ما بين ٦,٧×٣,٧م وتزود بثلاثة أبواب الأول لدخول المريض على الترولى والثانى لدخول مساعدي الأطباء والثالث لدخول الأطباء .

#### ٥- سيارة الإسعاف:

ولها أبعاد يجب أن تحترم أبعادها سواء في المسافة المخصصة لها للمناورة أمام مدخل الطوارئ وتخصص المسافة لها لتسمح لها بالانتظار وإنزال المريض.

# وحدة التمريض فى المستشفى الحديث



وحدة التمريض هي الوحدة المكونة لمنطقة إقامة مرضى القسم الداخلي في مستشفى وفيها يتم تقديم الأنشطة والخدمات الطبيعية والبيولوجية اللازمة من أمن ، وخدمات صحية، وأنشطة ترفيهية لتكون بذلك بديلا للمريض عن مسكنة خلال مرضه كما يقدم من خلالها العلاج اللازم ويشمل الفحص والمتابعة وتقديم رؤية والمسكنات ومساعدة المرضى على الحركة حتى يتم شفاؤهم ويصبحوا قادرين على العودة إلى الحياة الطبيعية مرة أخرى .

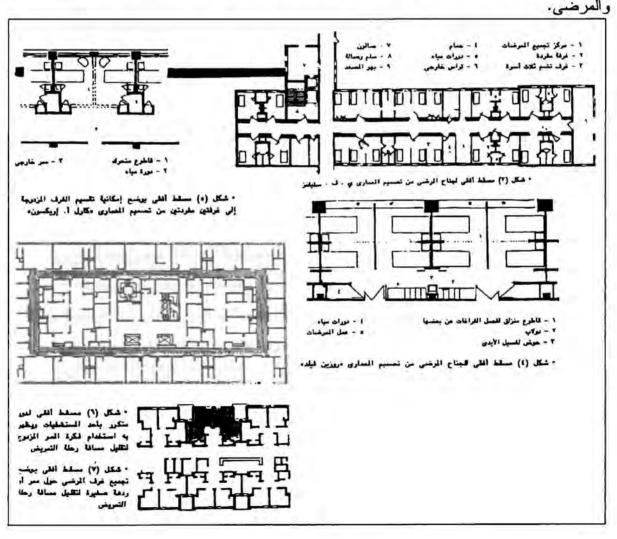
# التطور في تصميم وحدة التمريض والعوامل التي أدت إليه :

بمتابعة التطور التاريخي في تصميم وحدة التمريض خلال العصور السابقة في العصر الحديث نجد أن هناك اختلافا كبيرا قد طرأ في أسلوب التصميم بع فبينما كانت أجنحة المرضى في البداية عبارة عن فراغ واحد رئيسي يضم الأنشطة التمريضية نلاحظ أنه تدريجيا بدأت هذه الوظائف والخدمات تختفي داخل جناح المرضى لتكون فراغات مستقلة أي أن المرضى أصبح صحيا لإقامتهم فقط تحت إشراف هيئة التمريض المسئولة عن رعايتهم وكانت العوامل التي أدت إليه هي :

#### التحويل من العنابر المفتوحة إلى الغرف الصغيرة:

كان تصميم أجنحة المرضى فى أواخر القرن التاسع عشر وبداية القرن العشرين (عنابر نيتينجيل) شكل (١) عبارة عن عنبر يحتوى على عدد يتراوح بين ٣٠٠سريرا وتوزع فيه الأسرة عموديا على الحوائط الخارجية بحيث تكون متقابلة وتقع خدمات التمريض عند مدخل العنبر بينما تقع دورات المياه والحمامات لازمة فى الطرف الأخر منه أما محطة التمريض تقع فى قلب العنبر مما يحقق طرفا وعناية جيدة بالمرضى وتميزت هذه العنابر بأنها اقتصادية من حيث التجهيز والمساحات والتشغيل وجيدة الإضاءة والتهوية ويتحقق فيها الاتصال مباشر بين المرضى وهيئة التمريض ولكن يعيبها عدم التحكم فى

الضوضاء وانعدام الخصوصية وصعوبة فصل الحالات التي تحتاج إلى عزل عن باقى المرضى أستحالة التحكم في انتقال العدوى هذا إلى جانب حدوث تبارات هوائية لكل عنبر عند قيام هيئة التمريض بفتح النوافذ المتقابلة أثناء العمل اليومى حدوث إبهار ضوئي في حالة زيادة شدة الإضاءة نظرا لتقابل النوافذ مع الأسرة لبعض التجهيزات الصحية والتي بلغت دورتا مياه وحوضا غسيل أيدى وحوضا عام لكل عنبر وتعد مستشفى ريجز الشكل(۲) في كوبنهاجن واحدة من أوائل المستشفيات التي تم فيها أدخال بعض التعديلات على عنابر نيتينجيل وتم فيها بدفع أسرة المرضى موازية للحوائط الخارجية ووزعت في مجموعات من ٣- ٤ أسرة إلى جانبي ممر في وسط العنبر ويتم الفصل بين هذه المجموعات بحواجز رأسية تعلو عن الأرض بحوالي. ٣ سم وبارتفاع ٨, ١ م وهناك غرفة واحدة مستقلة وسط العنبر أمام غرفة الممرضات يتم فيها عزل المرضى التي تتطلب حالتهم طبيعة ذلك وبهذا أمكن تحقيق قدر أكبر من الخصوصية وتحسين مستوى إضاءة الطبيعة ومنع الزغللة والإبهار حيث أن الأسرة موازية للحائط الخارجي كما أن هذا التصميم يحقق مرونة أكبر في استعمال أو أشغال الأسرة حسب الجنس أو النخصيص الطبي أو درجة الحالة المرضية كما أنه يؤدى إلى سهولة الاتصال بين هيئة لتمريض



وتأثر كثيرا من المعماريين بتصميم عنابر ريجز ومن بينهم المعماري ى . ف . ستيفنز وتأثر كثيرا من المعماري ي . ف . ستيفنز E.F.Stevens حيث قام بتصميم جناح للمرضى بضم غرفة مفردة وعنابر صغيرة فبينما تلاحظ أن عنابر ريجز ضمت ٢٦سريرا موزعة في مجموعات من ٣-و٤ أسرة بالإضافة إلى غرفة واحدة مفردة نجد أن تصميم ستيفنز ضم ١٢ غرفة مفردة ٤عنابر صغيرة تضم كل منها ٣ أسرة ولكن وضعت عموديا على الحائط الخارجي وموجهة ناحية باب الغرفة حتى يمكن لهيئة التمريض القيم بالخدمة والأشراف على المرضى بسهولة وكفاءة وقام ستيفنز بتزويد الغرف المفردة بدورات خاصة على أن تشترك كل غرفتين في حمام واحد أما العنابر الصغيرة فتزود كل منها بدورة مياه مستقلة وتشترك جميعها في حمام عام مشترك وبهذا أمكن تحقيق قدر أكبر من الخصوصية عن عنابر ريجز حيث أصبحت الغرف والعنابر مستقلة ومحددة بحوائط تفصلها عن بعضها وعن الممر الرئيسي كما أمكن تقليل طول الممر الداخلي عن طريق وضع الأسرة عموديا الممر بما يقلل مسافة سير الممرضات هذا إلى جانب زيادة التجهيزات الصحية الملحقة بالغرف ثم قام "روزين فليد" RosenField المعماري الأمريكي واستشاري مباني المستشفيات باقتراح تصميم جناح للمرضى لثمانية أسرة مجمعة كل اثنين ويمكن الفصل بينهما بستارة المستشفيات باقتراح تصميم جناح للمرضى لثمانية أسرة مجمعة كل اثنين ويمكن الفصل بينهما بستارة وتفتح الوحدات الصغيرة التي تضم الأسرة على صالة أو ممر يضم تجهيزات خاصة بهيئة التمريض وتفتح الوحدات الصغيرة التي تضم الأسرة على صالة أو ممر يضم تجهيزات خاصة بهيئة التمريض

وأخيرا قام المعماري "كارل إريكسون" Csr A.Erikson بتصميم مستشفى تضم غرفا مفردة فقط وحتى يمكن الوصول لحل وسط بين توفير الخصوصية للمرضى من جانب وتحسين معدلات الأشغال من جانب آخر فى المستشفى فقد قام بتصميم غرفة مزدوجة ومفردة فى نفس الوقت بحيث تفتح على ممر داخلى ويتم الفصل بين الأسرة بواسطة حائط منطبق ويشترك كل سريرين فى دورة مياه .

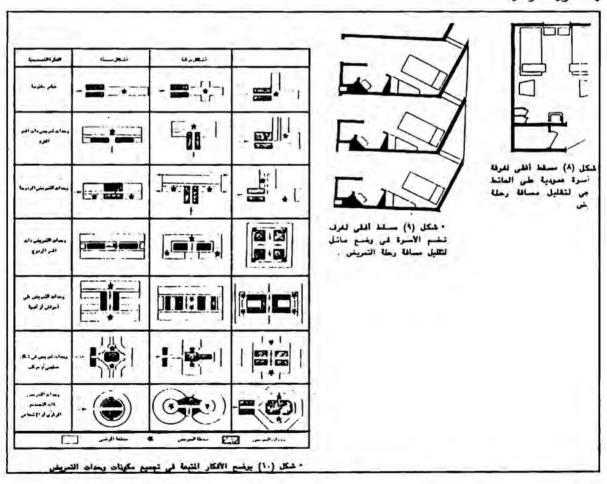
#### ٢-تقليل مسافة سير المرضات:

كان لمشكلة نقص العمالة والخبرة في مجال التمريض والتي ظهرت بعد الحرب العالمية الثانية دورا وأثرا في ضرورة تقليل المسافة التي تقطعها الممرضات لتحقيق أقصى استفادة من الوقت أثناء العمل ولذلك فقد ظهرت محاولات عديدة لحل المشكلة منها:

- أ- فكرة وحدة التمريض ذات الممر المزدوج والتي تقع فيها خدمات التمريض في القلب ويخترق المسقط الأفقي ممران رئيسيان يربط بينهما ممرات ثانوية وهذا التصميم يعمل على تقريب المسافة بين خدمات التمريض وغرف المرضى التي تحتل المحيط الخارجي للمسقط الأفقى .
- ب- تجميع مجموعة من الغرف (٣أو ٤غرف) بطريقة متداخلة over stagger حول طرقه أو
   ردهه صغيرة متفرعة من الممر الرئيسي بدلا من وضعها متجاورة.
- ج- وضع الأسرة فى حالة الغرف المفردة والمزدوجة عموديا على الحوائط الخارجية وفى أركان
   الغرفة بدلا من وضعها موازية للمر وهذا الحل يقلل من عرض الغرفة وبالتالى طول الممر
- د- وضع السرير مائلا أو في وضع قطري ويؤدى هذا الحل إلى تقليل عرض الغرفة وبالتالي
   التعرف على حالتهم وتلبية طلباتهم في أسرع وقت.

#### ٣- زيادة الخدمات والتجهيزات الصحية :

لم تكن العنابر المفتوحة أو أجنحة المرضى مزودة التزويد الكافى بالخدمات والتجهيزات الصحية فقد بلغ الحد الأقصى لدورات المياه دورة لكل ٩ أسرة بينما بلغ الحد الأدنى حمام لكل ٣٣ سريرا ولكن ظهرت هناك مجموعة من العوامل والأسباب التى أدت إلى زيادة هذه الخدمات والتجهيزات منها أو لا مبدأ الحركة المبكرة للمرضى معالى العالميات الجراحية حيث ثبت علميا أن هذا يجعل من الشفاء كما يزيد من قدرة المريض على الاعتماد العمليات الجراحية حيث ثبت علميا أن هذا يجعل من الشفاء كما يزيد من قدرة المريض على الاعتماد على النفس وقد أدى هذا إلى ضرورة تزويد غرفة بدوره مياه خاصة وما يتطلبه ذلك من ضرورة تزويد غرف المرضى بأحواض غسيل الأيدى لتمكن الأطباء وهيئة التمريض من غسيل الأيدى بعد الكشف على عنابر صغيرة وغرف مفردة ومزدوجة لتحقيق الخصوصية المطلوبة وما يتطلبه من زيادة في التجهيزات على الصحية وقد أدى ذلك إلى حدوث أثار ونتائج على تصميم أجنحة المرضى منها زيادة راحة الخدمات الصحية المخصصة للسرير ١٩٤٤ على تصميم أجنحة المرضى منها زيادة راحة الخدمات ممر صغير (Vestibulo) مدخل غرفة المرضى يؤدى إلى دورة مياه تحمل مساحة على الغرفة دون أن الهذه الزيادة وظيفة محددة .



## اعتبارات الحد من التلوث وانتقال العدوى عبر الهواء :

أمكن تحديد بعض أسباب العدوى والتلوث الجراحي ومنها عدم الفصل بين مسارات حركة المواد النظيفة والمواد غير النظيفة أو المخلفات وعدم توفر حوض غسيل الأيدى اللازمة للممرضات والأطباء بعد الكشف على المرضي وقيام هيئة التمريض بإجراء الغيار على الجروح والكشف عليها في نفس غرف المرضى حيث لايمكن التحكم في منع انتشار البكتريا وانتقالها عن طريق البياضات والأغطية كما تلاحظ أيضا نقص التجهيزات اللازمة للعاملين من خلع ملبس حتى أنه في إحدى الدراسات التي تم إجراؤها وجدت المتعلقات الخاصة بالممرضات فوق صندوق الغيارات غير النظيفة .

نظرا للأهمية القصوى لهذا الاعتبار والذى قد يؤدى إلى إطالة مدة إقامة من 1% من أجمالى المرضى بالمستشفيات المتقدمة فقد أدخلت بعض التعديلات على أجنحة المرضى منها تزويد كل وحدة تمريض بغرفة علاج أو فحص يتم فيها الكشف على الجروح وكذلك غرفة للخدمة النظيفة وأخرى للخدمة غير النظيفة بحيث يتصل كل منها بغرفة العلاج من خلال شباك مناولة على أن يكون غرفة مصعد الخدمة الخاصة بها وضرورة تزويد وحدات التمريض بتكييف يعمل على تغيير الهواء الداخلى بمعدلات كبيرة للحد من نشاط وتكاثر البكتريا حتى لا يتم نقل الهواء من الأجزاء غير النظيفة إلى غرفة العلاج أو غرف المرضى إلى جانب تجزئة العنابر المفتوحة إلى مجموعات أصغر من الأسرة وزيادة المسافة بين محاور الأسرة وبعضها للتقليل من احتمال إنتقال العدوى ، وتزويد وحدات التمريض بغرفة للطبيب محاور الأسرة وخرفة لاستراحة وخلع ملابس المعرضات.

#### مكونات وحدة التمريض:

يمكن تقسيم المناطق المكونة لوحدة التمريض إلى ثلاثة مناطق رئيسية هي :

#### ١. منطقة إقامة المرضى :

وتشكل حوالى من ٤٠-٦٥% من مساحة وحدة التمريض وتضم:

- (أ) غرف مفردة : وترجع أسباب إقامة المرضى فيها إلى أولا أسباب طبية مثل الحالات المعدية والحالات العرجة المعرضة للوفاة أو المرضى المحتمل قيامهم بإزعاج الآخرين أو ثانيا أسباب سيكولوجية ونفسية مثل رغبة المرضى في الحصول على أقصى قدر من الخصوصية وغالبا ما تزود بدورة مياه مستقلة وتتراوح مساحتها بي ٩م٢ في حالة الغرف الفاخرة وقد تصمم في شكل جناح مستقل مزود بصالون خارجي .
- (ب) غرف مزدوجة: تعتبر هذه الغرف حلا وسطا بين تحقيق بعض الخصوصية للمرضى وبين مراعاة الجانب الاقتصادى المتمثل في ارتفاع تكاليف الغرف المفردة ويمكن أشغالها بمريضين أو بمريض ومرافق حسب الطنب على الأسرة وإمكانيات المرضى الاقتصادية وتتراوح مساحتها بين ٤٠٥ مم٢، ٥٠٥م٢ وقد تزيد عن ذلك وتتوقف مساحة الغرفة ونوعية التأثيث الداخلى على الجوانب والظروف الاقتصادية.

- (جــ) عنابر صغيرة: ظهرت العنابر الصغيرة من أجل قدر أفضل في استعمال المساحات المستعملة في غرفة العلاج أصبحت الأن مجرد مكان لتخزين المواد والأدوات المعقمة بعد تجهيزها في قسم التعقيم المركزي ووصولها لغرفة الخدمة النظيفة عن طريق مصعد الخدمة المخصص لذلك وينبغي لذلك أن تقع بالقرب من مصعد الخدمات النظيفة وأن تكون على علاقة مباشرة بغرفة العلاج وتتراوح مساحتها غالبا بين ٢٥,٥م ٢ ١١٥٥ م ٢٠٠٠ م .
- (د) غرفة الخدمة غير النظيفة : ويتم فيها تفريغ أوعية أسرة المرضى وإعادة تنظيفها وتعقيمها وإجراء الاختبارات على عينات البول كما يتم فيها التخلص من الغيارات والمواد الطبية المستعملة وتجميع البياضات غير النظيفة لحين إرسالها إلى المغسلة (إما بمصعد أو ماسورة Linen) (ما يراعى أن تكون على اتصال مباشر بغرفة العلاج وتتراوح مساحتها بين ٧,١٢م٢و (١٨٧٨)
- (هـ) مطبخ : يستخدم مطبخ وحدة التمريض في إعادة تجهيز وتسخين وجبات المرضى التي تصل إلى وحدة التمريض من المطبخ الرئيسي للمستشفى في عربات الطعام المتحركة بأن يتم توصيلها بمأخذ كهربي هذا إلى جانب تحضير الوجبات والمشروبات الخفيفة للمرضى والزوار وغسيل الأطباق وأدوات الطعام بعد استعمالها وإعادة تعقيمها باستعمال أتوكلاف ثم تخزينها لحين استعمالها مرة أخرى (في حالة عدم قيام المطبخ الرئيسي بالمستشفى بذلك ) ويحتوى المطبخ على أرفف ودواليب للتخزين تشغل محيط الغرفة ويجهز بحوض لغسيل الأواني وغلاية وموقد كهربائي للتسخين وثلاجة ومحمصة خبز وأوتوكلاف للتعقيم ويجب أن تكون مناضد العمل على ارتفاع مناسب ومغطاه بالفورمايكا المقاومة للحرارة والخدش أما مساحته فقد تصل إلى ١٠٥م ويراعي أن يكون مطبخ وحدة التمريض على علاقة مباشرة بالمطبخ الرئيسي في المستشفى (مصعد خدمة خاصة) .
- (و) مخرن البياضات النظيفة : يجب أن تحتوى وحدة التمريض على غرفة أو مخزن لحفظ البياضات وغطاءات الأسرة والفوط النظيفة في حالة عدم حفظ هذه المهمات في غرفة الخدمة النظيفة .
- (ى) خدمات ثانوية يمكن أن تكون مشتركة بين عدد من وحدات التمريض : مثل مكتب للطبيب ومكتب لرئيسه ومكتب لرئيسة هيئة التمريض ومثل مخزن لأدوات النظافة ويكون غالبا تابعا لقسم العناية المنزلية ومعمل لعمل الاختبارات للحصول على نتائج سريعة (دم بول) وخاصة مرضى الحالات الحرجة وخدمات وتجهيزات صحية للزوار والأقارب والعاملين ومخازن لتخزين العربات والترولليات والأجهزة الطبية .

# ٣-منطقة ممرات الحركة الداخلية:

وتتراوح المساحة المخصصة لها داخل وحدة التمريض بين ٢٠-٤٠ ويتوقف ذلك على الطريقة التصميمية المتبعة في تجميع مكونات وحدة التمريض وتوزيع الأسرة سواء في عنابر صغيرة أو غرف مفردة أو مزدوجة حيث أنه في حالة الغرف المفردة سيصبح طول الممر أطول من العنابر الصغيرة وبالتالى تزيد المساحة والمسافة التي تقطعها الممرضات أثناء العمل ويراعي أن يكون عرض الممر واسعا

خرجة تسمح بحركة ودوران أسرة المرضى والترولليات بحيث لا يقل عن ٢,١٠م وغالبا ما تجهز تممرات بدرابزينات من على الجانبين لمساعدة المرضى على الحركة والانتقال إلى غرفة الاستراحة خارج غرف الإقامة .

# الطريقة التصميمية المتبعة في تجميع مكونات وحدة التمريض:

#### ١. العنابر المفتوحة :

وفيها يتم تجميع الأسرة كلها في صالة كبيرة بحيث يكون تكون عمودية على الحوائط الخارجية وتقع محطة التمريض في وسط العنبر لتحقيق الإشراف المباشر على المرضى بينما تقع خدمات التمريض عند مدخل العنبر أو دورات المياه والحمامات فتقع على الطرف الآخر منه وقد اختلفت أشكال هذه العنابر فبدأت بشكل مستطيل ثم تطورت لتأخذ أشكال أخرى مثل المثمن والمربع والصليب بهدف تقريب المسافة بين محطة التمريض والأسرة.

# ٢. وحدات التمريض ذات الممر المفرد :

وفيها يتم تجميع محطة التمريض وغرف الخدمات ووحدات الإقامة المرضى على جانبى ممر رئيسي إما من على جانب واحد (Single loaded) أو من على الجانبين (Double qoded) وقد ظهر هذا الحل في أوروبا كبديل للعنابر المفتوحة لتحقيق مزيد من الخصوصية للمرضى عن طريق توزيع المرضى في وحدات تضم مابين ١-٤أسرة ملحق بها الخدمات والتجهيزات الصحية اللازمة ويتم الفصل بين الغرف بحوائط أو قواطيع خفيفة ويعيب هذا الحل التقليل من قدرة الممرضات على متابعة المرضى والإشراف عليهم .

#### ٣. وحدات التمريض المزدوجة :

يهدف هذا الحل إلى تقسيم وحدة التمريض إلى قسمين أو وحدتين صغيرتين بحيث تضم كل وحدة محطة تمريض مستقلة وتشترك الوحدتان معا فى خدمات التمريض اللازمة والتى توضع بينهما ويخترق وحدة التمريض ممر داخلى ويهدف هذا الحل إلى تحسين مستوى الخدمة بتخصيص عدد من الأسرة قد يصل إلى ٢٠سريرا فقط لكل قسم ويشرف على الوحدتين معا رئيسة واحدة (sister) كما أنه يراعى الجانب الاقتصادى المتمثل فى زيادة عدد الأسرة الممكن تجميعها فى الوحدة الواحدة ٤٠ سريرا ويحقق أقصى استفادة من العمالة التمريضية حيث يشرف على كل قسم فريق عمل مكون من ممرضة واحدة مدربة ٢مساعدتى تمريض .

#### ٤ـ وحدات التمريض ذات الممر المزدوج :

ظهر هذا الحل كمحاولة لتجميع أكبر قدر ممكن من غرف المرضى على المحيط الخارجى للمسقط الأفقي دون أن يؤدى ذلك إلى بعد المسافة بين محطة التمريض والخدمات عن الأسرة وفى هذا الحل تقع خدمات التمريض فى قلب المسقط الأفقي الذى يخترقه ممران رئيسيان يتم الربط بينهما بممرات ثانوية وتحصل هذه الغرف على تهوية وإضاءة صناعية وأصبح هذا الاتجاه هو الجارى تطبيقه فى أمريكا وأوروبا .



#### a

## ٥. وحدات التمريض على أجواش أو أفنية داخلية :

رفض مصممو المستشفيات في إنجلترا ودول إسكندنافيا مبدأ الاعتماد الكلى على التهوية والإضاءة الصناعية ومن هنا جاءت فكرة ضرورة عمل أحواش أو أفنية مغلقة أو مفتوحة تجمع عليها خدمات التمريض .

# ٦. وحدات التمريض ذات الهسقط الأفقى الصليبي أو المركب :

ويهدف هذا الحل إلى تحقيق إمكانية أكبر وسهولة فى الإشراف على المرضى من جانب هيئة التمريض عن طريق تجميع أكبر قدر ممكن من غرف المرضى حول محطة التمريض بينما توضع الخدمات فى قلب وقد ظهر هذا الحل مع بداية السبعينات.

# ٧. وحدات التمريض ذات المسقط الأفقى المركزي أو الأشعاعي :

يعمل هذا الحل على تقصير المسافة بين محطة التمريض وأسرة المرضى إلى أقل حد ممكن وتأخذ فيه المساقط الأفقية أشكال مختلفة (دائرة – مثمن – مربع) وتحتل فيه محطة التمريض المركز أو القلب ولا يعد هذا الحل فكرة حديثة بل استعمل قبل ذلك في مستشفى "جون هوبكينز" سنة ١٨٨٥م بأمريكا .

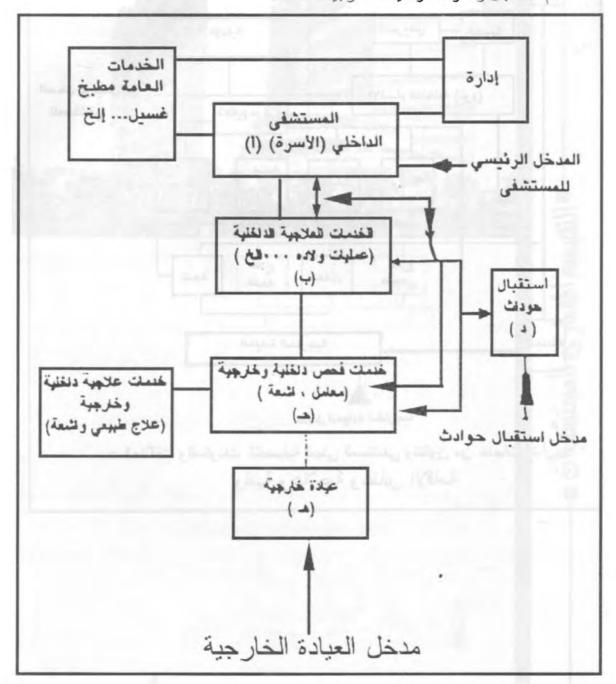
#### ٨ـ وحدات التمريض ذات الممر الثلاثي :

ويخترق فيه وحدات التمريض ثلاث ممرات داخلية بحيث يحاط المحيط الخارجى لوحدة التمريض من الخارج بممر كما يخترقها في القلب ممر رئيسي يفصل بين خدمات التمريض وغرف إقامة المرضى ويهدف هذا الحل إلى الفصل الكامل بين مسار حركة الزوار وباقى العاملين وغالبا ما تزود غرف المرضى من ناحية الممرات الخارجية بقواطع زجاجية يمكن للزوار من خلالها رؤية المرضى ولذلك فهى تستعمل غالبا في وحدات العناية المركزة التي يحتاج فيها المرضى لرعاية خاصة .

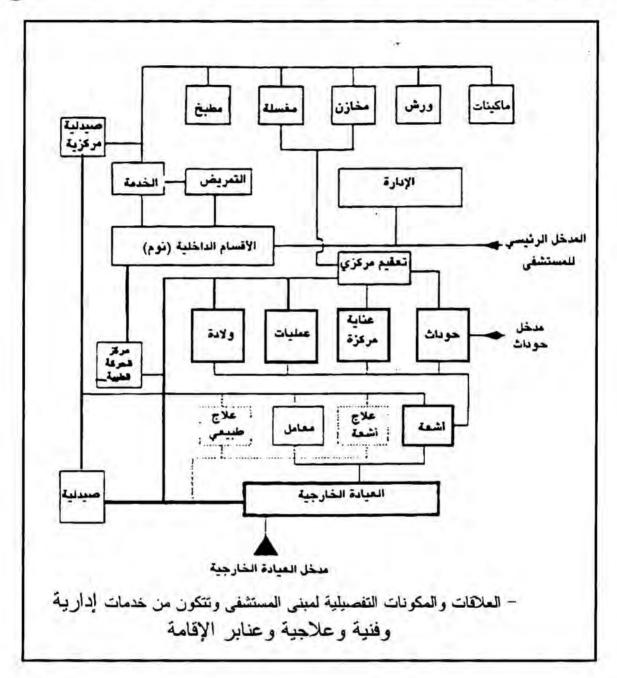


# الإعتبارات العامة في تصميم المستشفيات

- العلاقات العامة لمكونات مبنى المستشفى .
- الخدمات العلاجية الداخلية عمليات و لادة .
- خدمات فحص داخلية وخارجية أشعة ومعامل.
- قسم الاستقبال و الحوادث و العيادة الخارجية .









التكوين المعماري للمستشفيات

# التكوين الهعهارك للمستشفيات

# أسلوب التوزيع الرأسي

- يعمل هذا الأسلوب على جميع وحدات الخدمات الطبية .
- خدمات علاجية داخلية وخدمات الفحص الداخلية والخارجية .
- وقسم الاستقبال والحوادث في مستوى أفقي واحد على أن يكون اتصالها بوحدات الإقامة وعنابر النوم رأسيا .

#### المميزات .

- وجود علاقة مباشرة وسريعة بين الخدمات الطبية المتماثلة مع بعضها .
  - مرونة توزيع الأسرة على أقسام التمريض تبعا لمتغيرات الظروف .
- سهولة التنظيم الإدارى نظرا لمركزية الإدارة التي تسيطر على تشغيل جميع وحدات العمليات
- الاقتصاد في تكاليف التجهيزات المعمارية والتجهيزات الآلية وذلك بجعلها مركزية تخدم
   الأقسام الطبية .

# التكوين المعماري للمستشفى .

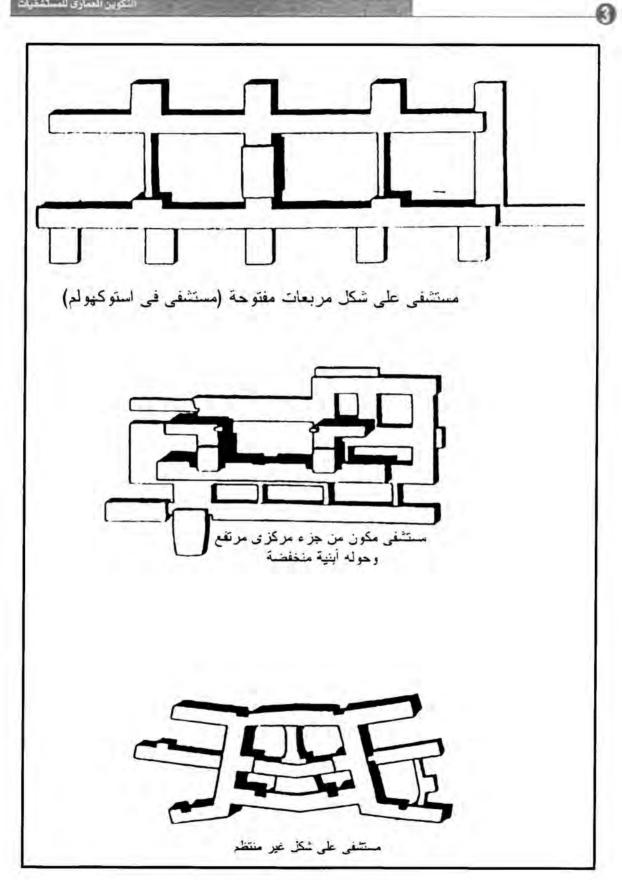
أسلوب التوزيع الأفقي لهذا الأسلوب في التوزيع مميزات وعيوب :

#### المميزات :

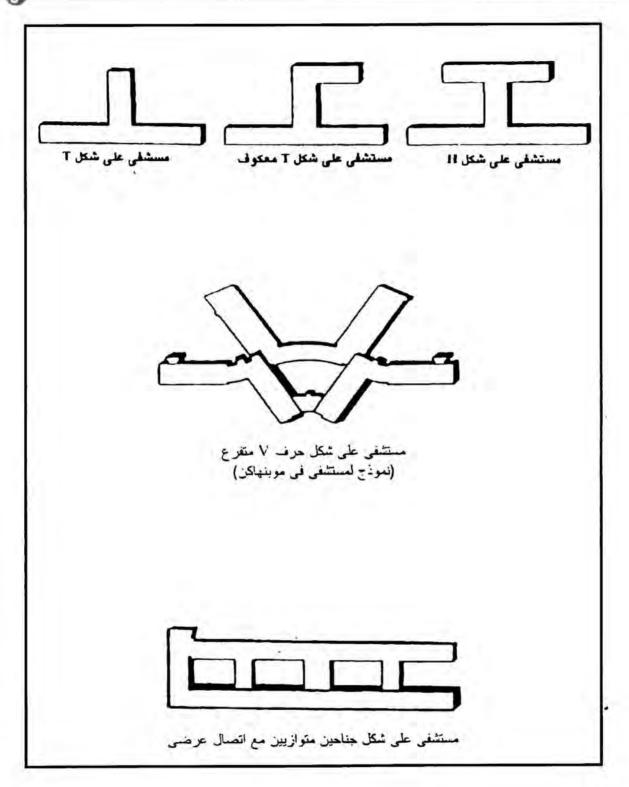
- ١- يعتبر هذا التوزيع الأفقى مناسبا للأراضى غير المحددة المساحة .
- ٢- يعطى علاقة وثيقة بين عنابر النوم ووحدات العلاج الطبيعي الخاص .
  - ٣- يمكن الأخذ بهذا الأسلوب في التوزيع للمستشفيات الصغيرة .

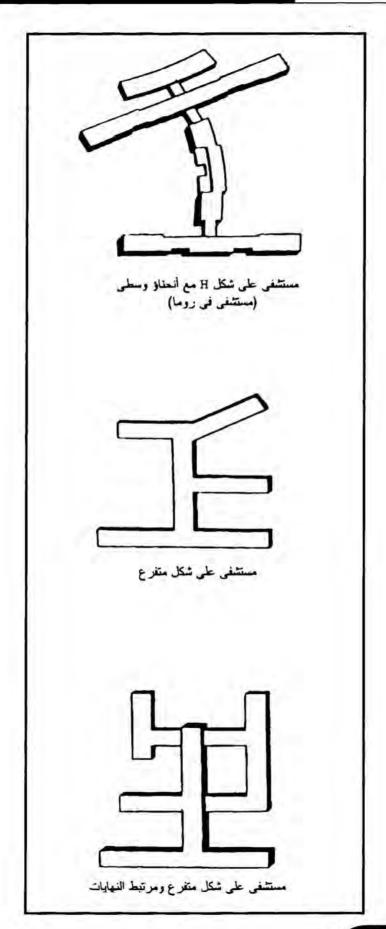
#### العيوب:

- ١- تعدد الخدمات الطبية والتجهيزات مثل وجود جهاز أشعة في قسم العمليات والأقسام الأخرى.
  - ٢- تحتاج لأمكانية إدارية متقدمة للسيطرة على تشغيل أقسام العمليات والولادة .
- ٣- عدم المرونة اللازمة لزيادة دنتصان عدد الأسرة الخاصة بكل قسم تبعا لطبيعة الأمراض السائدة .

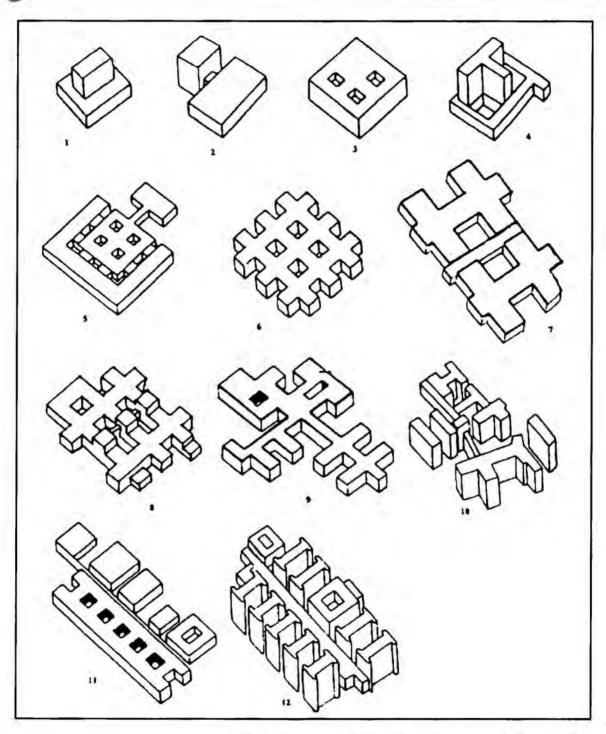










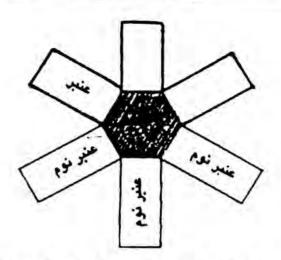


١- امتداد أفقى ٢- جزء أفقى + برج ١- مسقط إصبعى

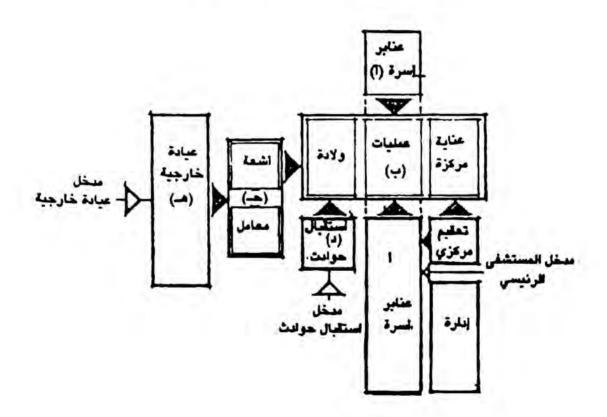
۳- مینی مجمع ٤- برج المبئی علی ٢ -١٠ أشكال مختلفة

٥- نوع أفقي بأجنعة ١١- نوع أفقي

٧- امتدادات متكررة H ٨- نوع مركب ١٢ - أجنحة وأقسام تشخيص



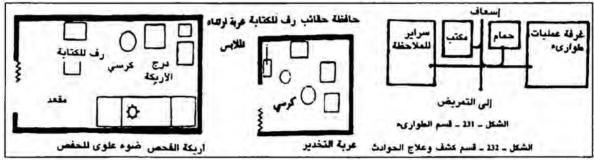
- التكوين المعماري شكل والزهرة، (تكوين إشعاعي يتيح تركيز الخدمات الطبية والعلاج في مستو أفقي واحد لجميع الأقسام مع تجاور أقسام العلاج أفقياً مع خدماته الطبية

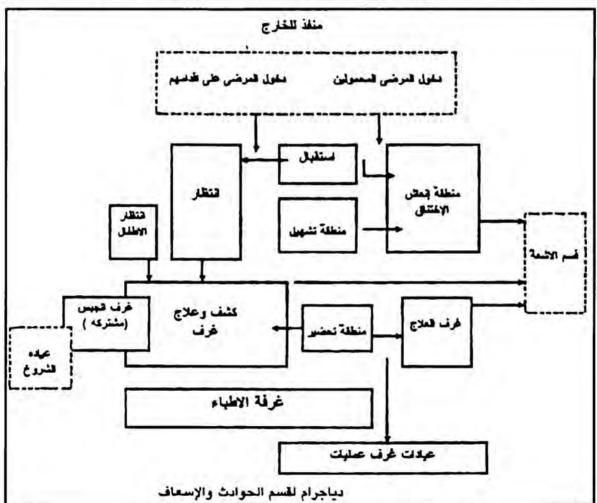




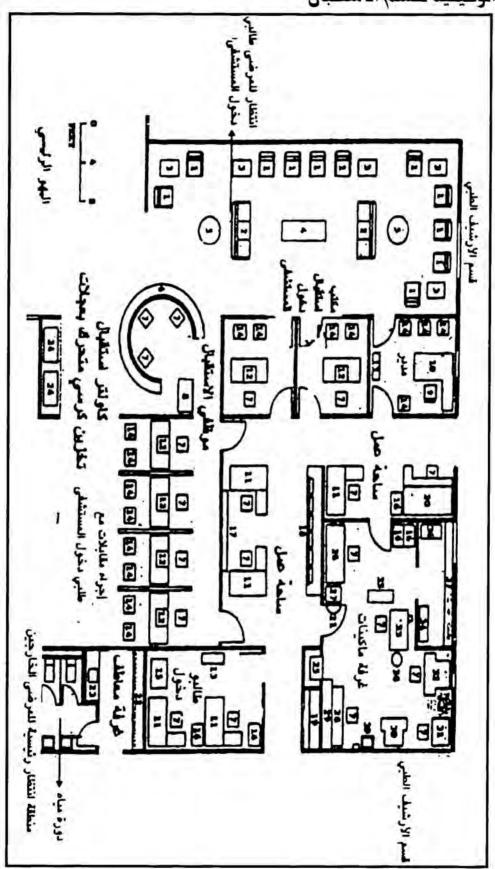
# قسم الطوارئ :

عند وصول المريض يتم تقيم حالته وتحديد المطلوب له ويجب أن يتواجد وحدة جراحة قريبة من قسم الطوارئ لضمان سرعة نقل المريض .





# العلاقة الوظيفية لقسم الاستقبال



## العلاقة الوظيفية لقسم الاستقبال

١- كرسى ملحق بالاستراحة ٣- منضدة بها أباجورة

۲- کنبة ومقاعد ٤- ترابيزة وسط

٥- ترابيزة لوضع النشرات ٦- دفتر تحكم

٧- كرسى للسكرتارية ٨- ترابيزة لاستخدامات متنوعة

٩- كرسى للمدير ١٠ مكتب للمدير

١١- مكتب لكاتب أو لموظف ١٢- مكتب لكاتب بالآلة

١٣- مجموعة أدراج لحفظ الكتب

#### العلاقات الوظيفية

۱۶ - کرسی ۱۰ - فهرس مواعید ومقابلات

١٦ - دو لاب للملفات ١٧ - فهرس للسرير

١٨- سجل للسرير ١٩- دو لاب حائط

٢٠ فهرس للمريض ٢١ - شباك تمرير

۲۲- رف وشماعة ۲۳- دولاب

٢٤- كرسى للاستقبال ٥٥- محطة مواسير هوأء عمومية

٢٦ - تر ابيزة عمل مع قاعدة متحركة ٢٧ - دو لاب لوحات الملفات

٢٨ - ترابيزة عمل ٢٩ - رف فوق ترابيزة العمل

٣٠- طابعة أوتوماتكية ٢١- طابعة يدوية

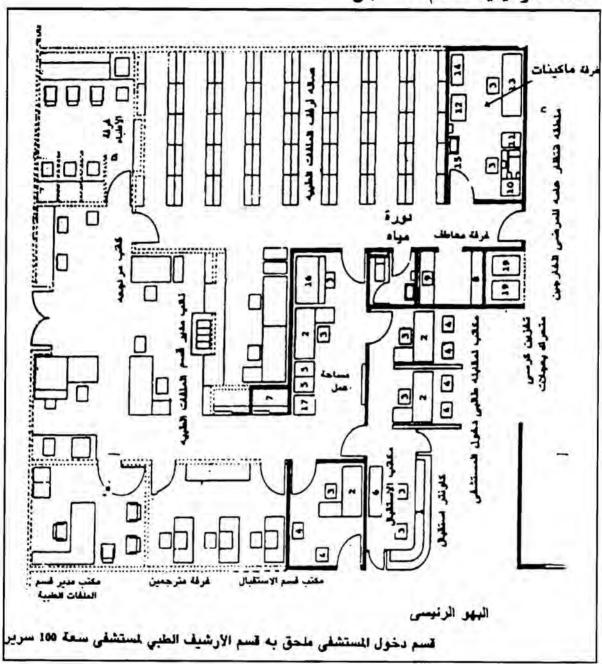
٣٢- طابعة الكترونية ٢٣- ماكينة طباعة تعمل بالقدم

٣٤ عربة نقل الأرفف ٥٥ - دولاب حفظ

٣٦ - أرفف حفظ الملفات ٣٧ - وضع المهملات

٣٨- أحواض غسيل أيدى

## العلاقات الوظيفية لقسم الاستقبال



۲ – مکتب

٤ – كرسى عادى بدون مائدة

٦- تربيزة عمل

٨- رف وشماعة تعليق

١٠ - طابعة يدوية

١- دفتر تحكم

٣-كرسي للسكرتارية

٥-دو لاب ملقات

٧- دو لاب حائط لحفظ الأدوية

٩- خزين داخل دو لاب حائط

٣١-أحواض غسيل أيدى

١٢- طابعة إلكتروستارتك	١١- دولاب حفظ
١٤- دولاب حفظ	١٣- تربيزة عمل ذات قاعدة متحركة
١٦- فهرس أساسي للمريض	١٥- أحواض غسيل
١٨- فهرس لشاغل السرير	١٧- فهرس مقابلات ومواعيد
٢٠-دولاب لوحات الملفات	١٩ - كرسي استقبال
٢٢-رف فوق ترابيزة العمل	٢١-ترابيزة عمل
۲٤-طابعه يرديد	٢٣-طابعه أوترماتكييه
٢٦-ماكينه طابعه تعمل بالقدم	٢٥-طابعه الكترونيه
۲۸-دولاب حفظ	٢٧-عربة نقل الأرقف
٣٠-وضع المهملات	٢٩-أرقف حفظ الملفات



مشروع إعادة وتأهيسل وتحديث مستشفى الأطفال الجامعي التخصصي الياباني

# مشروع إعادة تأهيل وتحديث مستشفى الأطفال الجامعى التخصصي الياباني

نفذ المشروع من خلال مرحلتين وتم تسليم الموقع للمقاول بتاريخ ١٩٩٦/٧/١ وقد اشتملت المرحلة الأولى تجديد العديد من العناصر وهى غرف العمليات بالدور الرابع بعدد ٣غرف تجديد وحدة الرعاية الصحية المركزة بالدور الرابع تجديد دورات المياه بالأدوار الأربعة الأولى .

وقد تم استحداث وتجهيز حجرات غسيل ملابس المرضي واستحداث وتجهيز دورات المياه وعدد غرف للتمريض والأطباء وألعاب الأطفال مع استحداث وتعديل نظم التهوية لفراغات المبنى

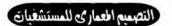
#### المرحلة الثانية:

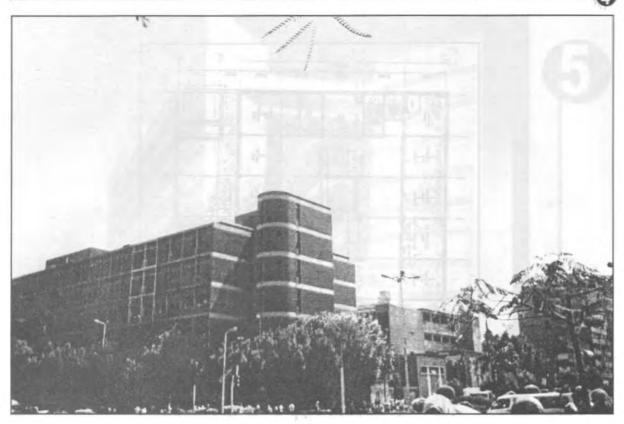
فقد اشتملت على إنشاء صيدلية وحدة الخدمات الاجتماعية وحدة التسجيلات الطبية وحدة الرعاية الصحية المركزة للأطفال حديث الولادة لعدد ١٩حضانة بالدور الثاني وكذلك جناح عمليات الطوارئ بخدماتها ودورات المياه لمرضى العيادات .

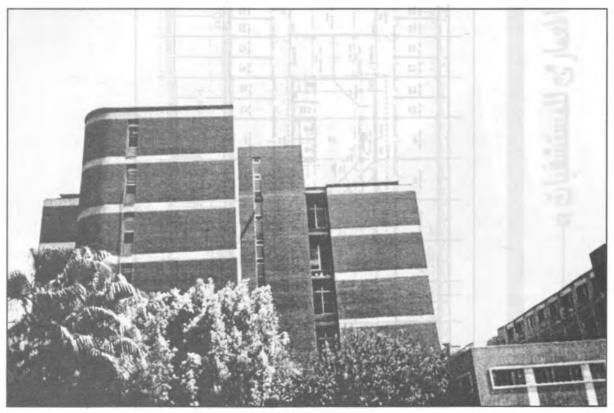
كما اشتملت المرحلة الثانية على الأعمال الميكانيكية والكهربائية وأعمال شبكة الغازات من خلال الجامعة مثل تعلية السور الخارجي وتحديث المداخل الرئيسية للمستشفى والمدخل الثانوية وتحديث أعمال الإنارة الخارجية وتطوير المنطقة الخلفية من تركيب بلاط الأرضية وتعديل مسار الصرف الصحى بالإضافة إلى أعمال الألومنيوم لجناح العمليات والصيدلية.



لقطات خارجية للمشروع







صورة جانبية للمشروع الواجه الغربيه

مسقط أفقى للدور الثانى

Įį.





القصر العيني الفرنساوي

#### 0

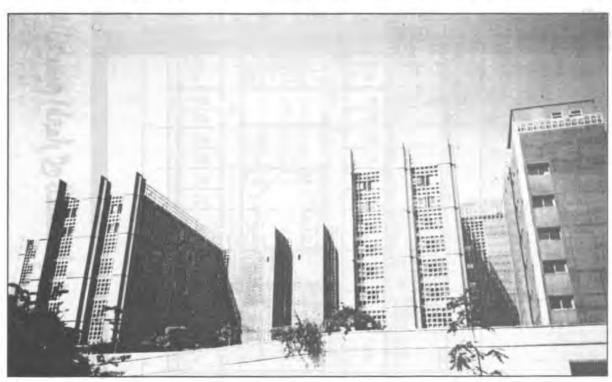
# القصر العيني الفرنساوك

ظل مستشفى القصر العيني القديم يخدم كلية الطب لسنوات طويلة منذ عام ١٩٨٧ إلى أن تقرر هدمه وتجديده فى بداية الثمانينات ولقد بدأ العمل الفعلى فى المشروع المبنى الجديد فى عام ١٩٨٦ وتم تجهيزه بكافة المعدات الطبية والهندسية على أحدث ما يكون مركزا متميزا للأبحاث الطبية على مستوى منطقة الشرق الأوسط ولقد تم إنشاء هذا المشروع العملاق مع مجموعة فرنسية مكونه من عدة شركات ولقد أشرفت إدارة جامعة القاهرة على المشروع فى جميع مراحله.

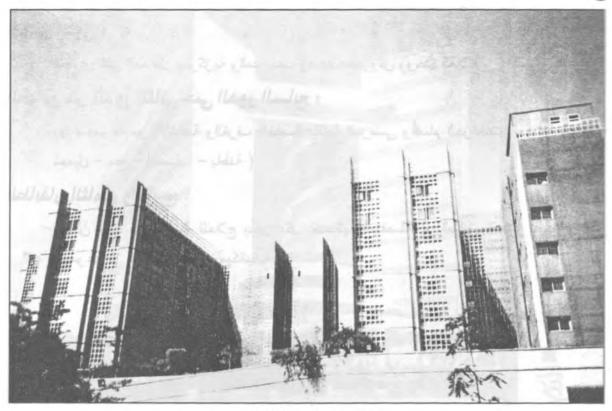
### مكونات المبنى:

يتكون المبنى الجديد من ١٢ طابقا كمل يلى:

البدروم على الخدمات الرئيسية المراجل – المطبخ – التعقيم – المغسلة – المخازن – المشرحة .
 بينما الدور الأرضى على وحدة استقبال الطوارئ والأشعة التشخيصية ووحدة العمليات ووحدة المناظير وبنك الدم والمدخل الرئيسي وصالة الزوار والمكاتب الإدارية.



لقطة خارجية للمستشفى الفرنساوى



صورة خارجية للمبنى



## الطابق الأول:

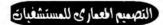
يحتوى على المعامل المركزية والمدرجات وقاعات الدروس ووحدة العلاج.

# الطوابق من الدور الثاني حتى الدور السابع:

بها مجموعة من الأجنحة والغرف الخاصة بإقامة المرضى وأقسام الجراحات المختلفة (عامة - تجميل - مخ - أعصاب - باطنة )

# الطابقان الثامن والتاسع:

يمثلان مستشفى خاصة للعلاج بأجر بكل خدماتها المنفصلة أم الطابق العاشر فيحتوى على مجموعة من الخدمات الكهروميكانيكية.





# كلية طب الأسنان

#### 0

# كلية طب الأسنان

فرض الموقع المتاح لكلية طب الأسنان عدد من المحددات التى فرضت نفسها من ناحية شكل المسقط الأفقي بشكل المثلث وأيضا ارتفاع المبنى وذلك لمحدودية قطعة الأرض مع ضرورة استغلالها بأقصى ما يمكن من ناحية الارتفاع.

# مكونات المبنى:

يتكون المبنى من دور أرضى وبدروم وتسعة أدوار متكررة ويشتمل المبنى على عدد ٤ مصاعد منهم مصعدين للجمهور ومصعد للمرضى وآخر لأعضاء هيئة التدريس بالإضافة إلى ثلاث سلالم موزعة على المسقط الأفقى .

# الدور الأرضي :

به صالة المدخل الرئيسية والمدخل الفرعى للطلبة والمستشفى وقاعة المحاضرات الرئيسية التى تسع ٥٠٠ شخص مع قاعة (٧.١.٧) ويحتوى الميزانية على قاعة تسع ٢٠٠ شخص بالإضافة إلى شرفة الصالة وبعض الحجرات الإدارية .

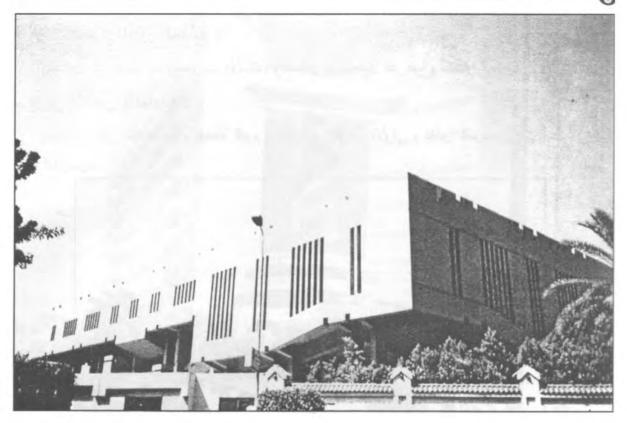
# الدور الأول:

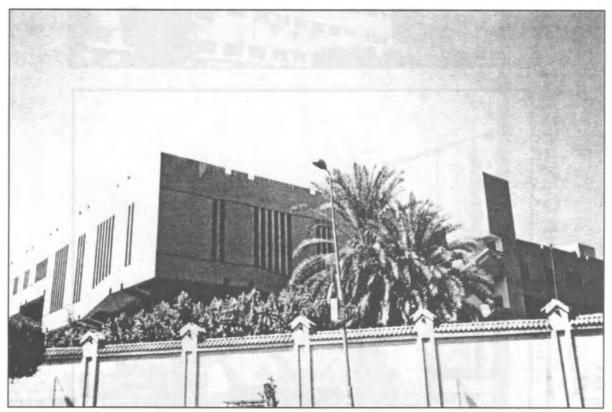
يحتوى على أدارة الكلية ومكاتب العميد والوكلاء وقاعة مجلس الإدارة والشؤون الإدارية بكلية طب الأسنان .



كلية طب الأسنان







صورة خارجية للمبنى

- بينما توجد المعمل المركزية في الدور الثاني .

## 0

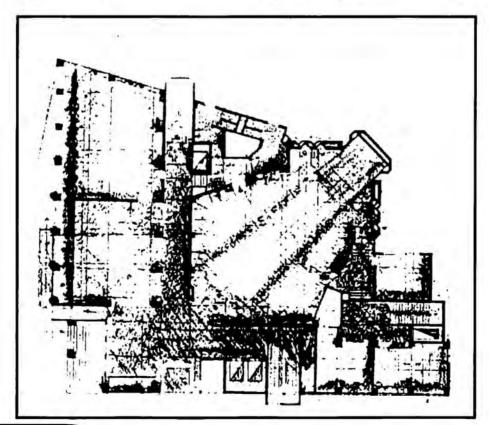
# الدور الثالث - الدور السابع:

يحتوى على العيادات وحجرات الأساتذة والمعدين والمعامل الفرعية وانتظار المرضى.

# الدورين الثامن والتاسع:

يحتويان على المستشفى وأجنحة النوم وحجرات الدرجة الأولى وعنابر المرضى إلى أعضاء هيئة الندريس .







مشروع مستشفى الأطفال الجامعي أبو ريش بالمنيره

# مشروع مستشفى الأطفال الجامعي أبو الريش بالمنيرة

يتكون المستشفى من بدروم وأرض يعلوهم تسعة أدوار متكررة مساحة ٢٥٠٠٠ وتخدم حوالى ٢٥٠٠ طفل فى اليوم من خلال العيادات الخارجية والاستقبال والطوارئ والمرضى الداخلين وسعة المستشفى ٣٠٠ سرير باطنة بالإضافة إلى ٥٠ سرير رعاية مركزة وكذلك ٦٠ وحدة رعاية أطفال حديث الولادة وقسم كامل للجراحات المختلفة (جراحة عامة - أنف وأذن وحنجرة - رمد) وتتنوع عناصر المستشفى فى الأدوار كالآتى :

البدروم : يشتمل على الخدمات الأساسية لتشغيل المبنى .

الدور الأرضي: فتعمل به ١٣عيادة خارجية عامة بالإضافة إلى عيادتين لاستقبال الحالات الحرجة والطوارئ بالإضافة إلى الصيدلية والمعمل وقسم الموجات الصوتية والأشعة وقسم الحسابات والكهرباء.

الدور الأول : ويشتمل على غرف الإدراة والموظفين كما يوجد به قسم كامل للأشعة التشخيصية وبنك الدم ومعمل حديث .

الدور الثاتي : يشتمل على أربع غرف عمليات وأكشاك الجراحة بسيطة بخدماتها يشتمل على قاعة محاضرات واجتماعات ومكتبة علمية وميكرو فيلم .

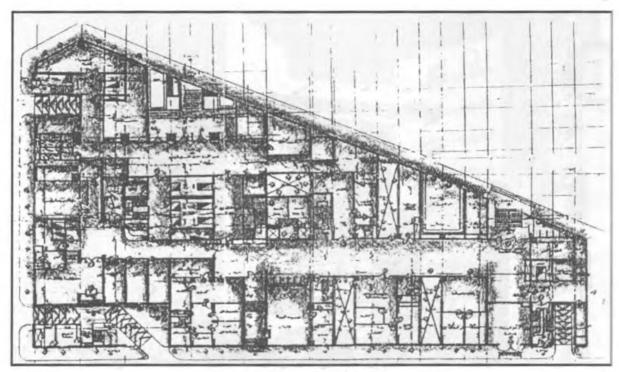
الدور الثالث: مخصص بأكمله للأطفال حديث الولادة

الدور الرابع: قسم أمراض الكلى والفشل الكلوي للأطفال.

لدور الخامس إلى الدور الثامن : موزع بها غرف وعنابر أقامة المرضى إلى قاعات تدريس وخدمات . الدور التاسع : سكن الأطباء وسكن للطبيبات والسطح توجد به غلايات وخزانات للمياه وطلمبات رفع ومبردات التكييف .



ماكيت يوضح المشروع



مسقط أفقى للدور الأرضى



صورة خارجية للمبنى





صورة جانبية للمستشفى





أمتداد مستشفى الأمراض الباطنة

# أمتدادات مستشفى الأمراض الباطنة

اشتملت أعمال التطوير للمشروع على توفير وحدات للمناظير الحديثة ومعامل متطورة متخصصة للتحاليل الطبية ووحدات لأجنحة الأشعة الحديثة لخدمة المرضى بالإضافة إلى قاعة كبرى للمحاضرات والندوات الطبية وغرفتين للتدريس بكل دور من أدوار المستشفى لخدمة العملية التعليمية كذلك تم تزويد كل أدوار المستشفى بشبكة للغازات الطبية بعد أن كانت تعتمد على وحدات نقالة الغازات وتم تطوير عنابر للرعاية الحرجة تستوعب ٣٠ سرير مزودة بكافة الإمكانات الطبية الحديثة ووحدات العزل بالنسبة للمرضى الدم بحيث تكون كل أدوار المستشفى متصلة بشبكة كمبيوتر لخدمة العملية التعليمية .

بدأت الأعمال بضمان السلامة الإنشائية للمبنى وتقوية كل الأعمدة وأكثر من ٣٠٠٠متر مربع من الأسقف تتحمل الاستعمال الكثيف لأكثر من ١٠٠٠ مريض يوميا وكانت الفكرة في إعادة استعمال مواد حديثة مقاومة لنمو البكتريا والفطريات بحيث تكون سهلة التنظيف والتعقيم وقادرة على تحمل الاستعمال الكثيف مثل الجرانيت والبورسلين بينما تم تشطيب الحوائط بالسيراميك والجرانيت وتم تصميم الأبواب والشبابيك بحيث تقاوم التخزين .



صورة جانبية لامتداد أمراض الباطنة وهى تقع بجوار الفرنساوى



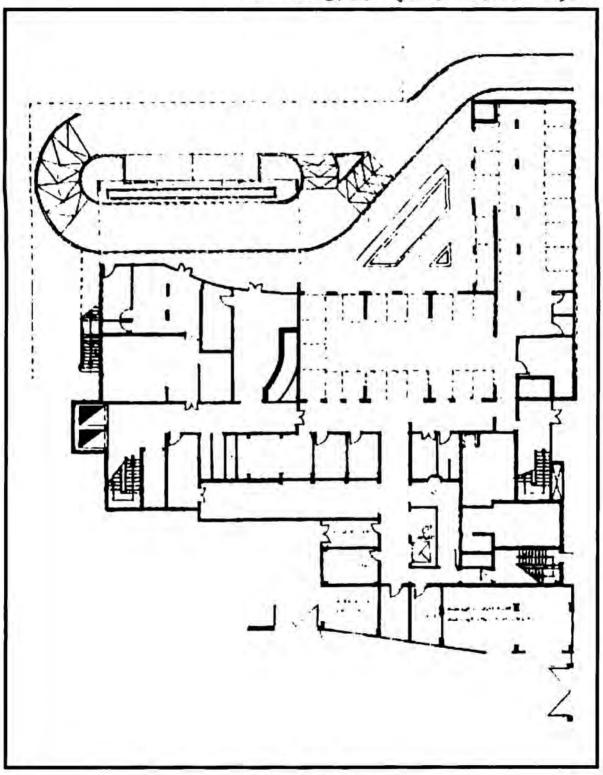
صورة خارجية للمبنى



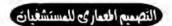
وقد كان التحدى الحقيقى لأعمال التشطيب هو المحافظة على تكلفة أقل من ٣٥ ألف جنيه للسرير الواحد شاملة الخدمات الوجهات الخارجية للمبنى تم تصميمها من الحجر الصناعى المدقوق بتشكيلات

0

متميزة مع استعمال قطاعات من الألومنيوم لتغطية أركان المبنى من قطاعات لتغطية بطاريات الخدمات بالمبنى بحيث تتماشى مع واجهة المستشفى القصر العيني الملاصق للمبنى وبذلك تحول الموقع إلى تكوين معماري متكامل يعبر بالقصر العيني الطريق إلى الألفية الثالثة .



مسقط أفقي لدور البدروم





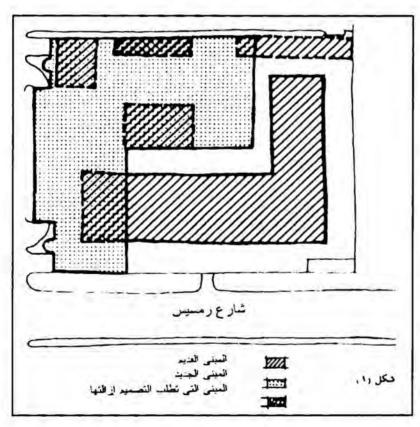
مستشفى الهلال الأحمر بالقاهرة

# مستشفى الهلال الأحمر بالقاهرة

أنشئ المستشفى على أرض مستشفى الهلال الأحمر القديم الواقعة بين شارعي الجلاء ورمسيس وكان هذا المستشفى فى الأصل مبنى إداريا ثم أجريت عليه بعض التعديلات لتحويله إلى مستشفى ثم أضيفت إليه عدة تعديلات فى بداية الخمسينات وفى أوائل السبعينات ساءت حالة المبنى وأرادت المؤسسة العلاجية أجراء تعديلات شاملة على المستشفى لرفع مستوى وتحسين الخدمة العلاجية به وعند عرض الأمر على المختصين أثبتت دراسة الجدوى الاقتصادية أن أى تعديلات على المستشفى أو هدم جزء منه وإعادة بنائها غير من جديد كحل أفضل اقتصاديا ووظيفيا.

وكان المستشفى القديم يتكون من مبنى رئيسي على شكل (L) ويقع في الجانب الشمالي الشرقي

من الموقع بالإضافة إلى بعض المبانى الثانوية وعند البدء في التصميم طلبت المؤسسة العلاجية من هيئة التصميم والتنفيذ أن يستمر المبنى القديم في عمله أثناء أنشاء المبنى الجديد وألا نتم إزالة أية أجزاء من المبنى القديم المحددات الأساسية لعملية التصميم ولتشكيل كتلة المبنى فقام المعماري باقتطاع الجزء الجنوبي من نهاية الضلع الممتد على طول شارع رمسيس من المبنى الرئيسي وإزالة إلمبانى الإضافية وبذلك تحدد الشكل العام للمبنى الجديد (شكل ا)



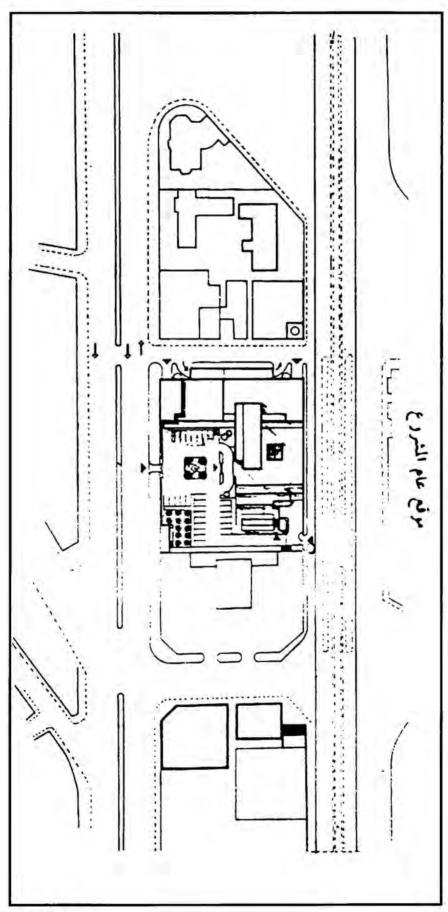
وكانت المشكلة الأساسية التى واجهت المعماري هى إيجاد طابع للمبنى يتناسب مع الطابع العام لمدينة القاهرة التى تضاربت فيها الطرز المعمارية واختلفت فيها أشكال المبانى مسن حيث ارتفاعها وألوانها مما أفقدها وجود الشخصية المعمارية الواضحة ولذا حاول المصمم إيجاد مبنى ذا طابع يتمشى وينسجم مع الملامح التشكيلية العامة للموقع من حيث التشكيل الخارجي للمبنى والتشطيب والبعد عن استخدام العناصر المعمارية الغريبة التى تضعف هذا الانسجام.

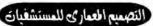
كما حاول المصمم دمج بعض العناصر ذات الصفة التراثية في تشكيل المبنى مثل استخدام أقواس في بعض فتاحات التهوية والسلمين الدائريين المأخوذين عن عمارة القلاع.



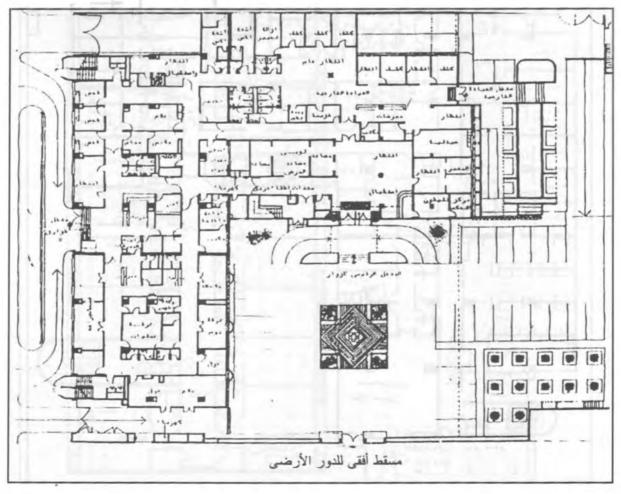
صورة خارجية من أمتداد شارع رمسيس





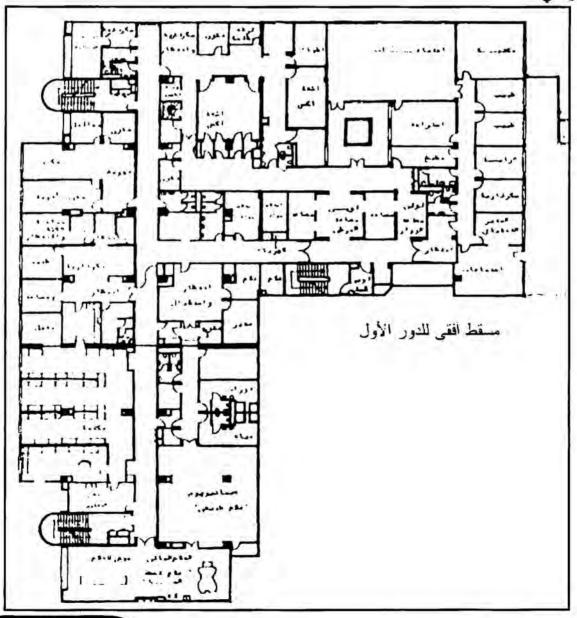


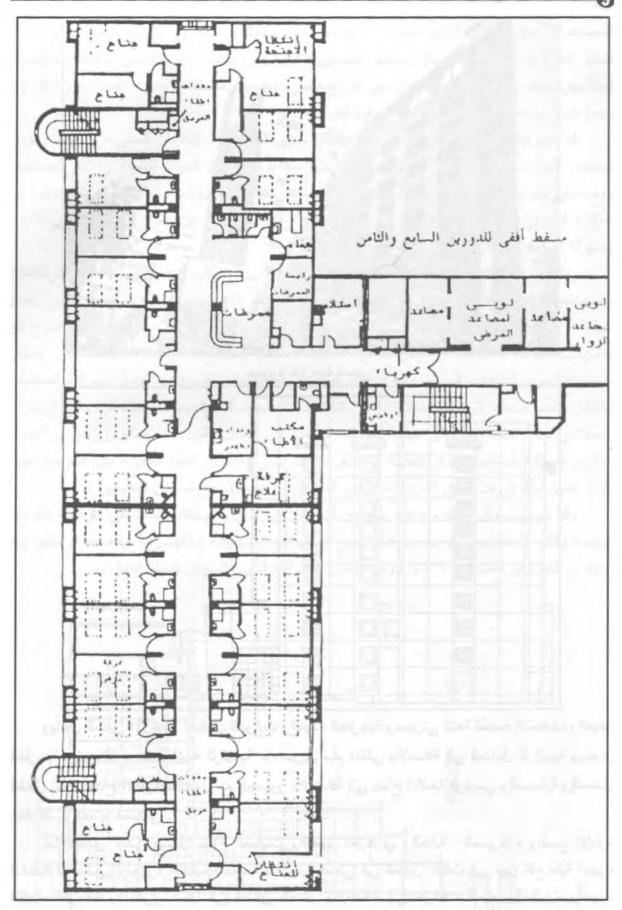




وفى التصميم الداخلى للمبنى جاء الجزء الأساسى من المستشفى والذى يحوى جناح التمريض على شكل كتلة مستطيلة من الشرق للغرب وذلك لتحقيق أفضل توجيه ممكن وتم تصميم الأدوار المتكررة على شكل ممر واحد محمل من الجانبين وذلك لتقليل العرض الكلى للمبنى حتى لايحتاج إلى استقطاع جزء كبير من المبنى القديم حسب شروط المؤسسة العلاجية المالكة للمستشفى وكذلك حتى لاتتواجد عناصر تحتاج بصورة ضرورية إلى التكييف والإضاءة الصناعية فى حالة استخدام ممرين وقلب مركزي للخدمات .

ويخدم المبنى عدد ٢٥٠ سريرا موزعين على الطوابق من الرابع إلى التاسع حيث يحتوى كل طابق على وحدة تمريض تخدم من ٣٠الي ٣٥سريرا في الطوابق العليا و ٥٠ سريرا في الطابقين الرابع والخامس بالإضافة إلى ١٢ سريرا للعناية المركزة في الطابق الثاني وعشرة أسرة للاستقبال في الطابق الأرضى .

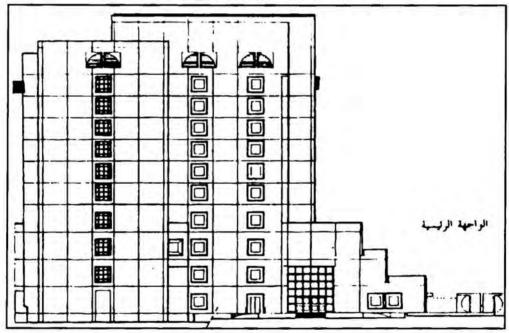








صورة خارجية للمبنى



ويشمل الطابق الأرضي استقبال الحوادث والعيادة الخارجية وحجرتي أشعة لخدمة الاستقبال والعيادة الخارجية ويتصلان بوحدة الأشعة الرئيسية عن طريق سلم داخلي بالإضافة إلى المداخل الرئيسية ويحوى الطابق الأول جناح الإدارة المتعامل مع الجمهور بالإضافة إلى جناح الأشعة الرئيسي والصيدلية والمعامل وبنك الدم والعلاج الطبيعي .

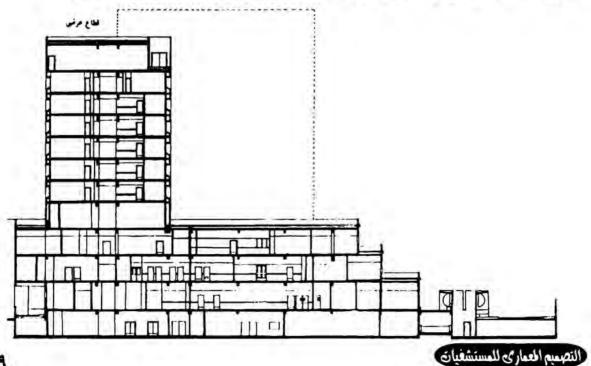
أما الطابق الثانى فيشمل جناح العمليات والتعقيم المركزي والعناية المركزة وتقع الإدارة الداخلية للمستشفى وأجهزة التكيف الخاصة بالأدوار السفلي فى الطابق الثالث فى حين تقع بقية أجهزة التكيف التى تخدم الأدوار العليا فى الطابق العاشر بالإضافة إلى خزانات المياه والغلايات وأجهزة

المصاعد ويوجد بالطابق التاسع حجرات الأطباء والممرضات وبالمستشفى بدروم متسع يشمل مدخلا لتسليم المواد والمطابخ والمغسلة ومصلى للعاملين والورش ووحدات تغير الملابس للعاملين بالإضافة للسلاجهزة الفنيسة كما يحتوى البدروم على جراج خاص بالعاملين بالمستشفى يسع ٥٠سيارة بالإضافة إلى وجود جراج مخصص للزوار يسع ٥٠ سيارة أخرى .

أما عن عناصر الاتصال وهي من أهم عناصر مباني المستشفيات فنجد أن المبنى مزود بسلم رئيسي وسلمين للهروب بالإضافة إلى خمس مصاعد منها مصعدان أحدهم للمواد النظيفة والآخر للمستعملة ومصعدان للمرضى ومصعد للزوار وجميع هذه المصاعد صالحة لحمل أسرة المرضى لاستخدامها في حالات الضرورة والطوارئ و لا يقل عرض الممرات في المستشفى عن ٢,٢٠م للسماح بمرور الأسرة وسهولة تحريكها .

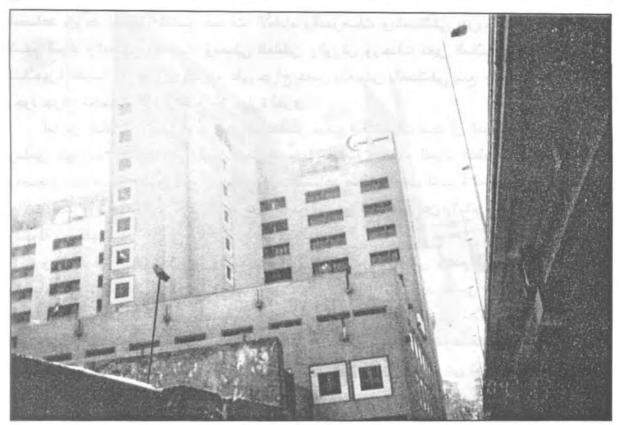
ويلاحظ في التصميم الداخلي للمستشفى احترام المقياس الإنساني وعدم المبالغة في الارتفاعات والمساحات وكذلك استخدم مواد تشطيب قوية التحمل لتناسب الاستخدام القاسي ولا تحتاج إلى أعمال الصيانة الدورية وكذلك العناية بدراسة التفاصيل المعمارية الداخلية ويمكن ملاحظة ذلك بوضوح في تفصيلات النوافذ والأبواب والكونترات في أماكن الاستقبال ومواقع الممرضات وكذلك في اختيار نسوعية مواد التشطيب المستخدمة في كل جزء من المستشفى فقد روعي تجليد حوائط المستشفى بالكامل بالسيراميك لارتفاع متر واحد واستخدم السيراميك والجرزانيت في جميع أرضيات المستشفى عدا أجنحة المرضى حيث استخدمت فيها بلاطات الفنيل التقليل الضوضاء وروعي في اختيار الألوان الداخلية استخدم الألوان الهادئة في حجرات المرضى والألوان الحية المميزة لمكل قسم مع تغيير ألوان السيراميك في كل طابق لتفادي الخلط بين الطوابق ولاعطاء نوع مسن التغيير .

وقد تــم تمــويل المشروع عن طريــق قــرض فــرنسي وقام بتنفيذ المستشفى شركات مقاولات فرنسية والتى قامت أيضا بتوريد وتركيب جميع التجهيزات الميكانيكية والكهــربية والصحية والطبية وقد استغرق العمل فى المشروع ٢٩شهرا ومن المقرر افتتــاحه فـــى أكتــوبر عــام ١٩٨٨م.

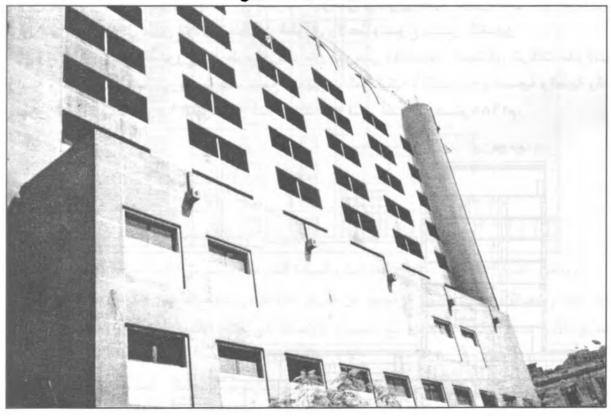


التصميم العمارى للمستشفيات



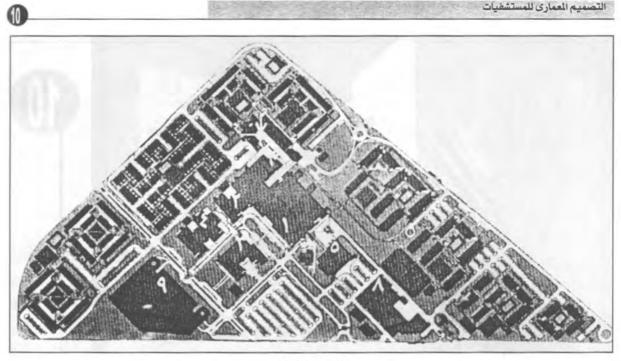


صورة جانبية للمشروع

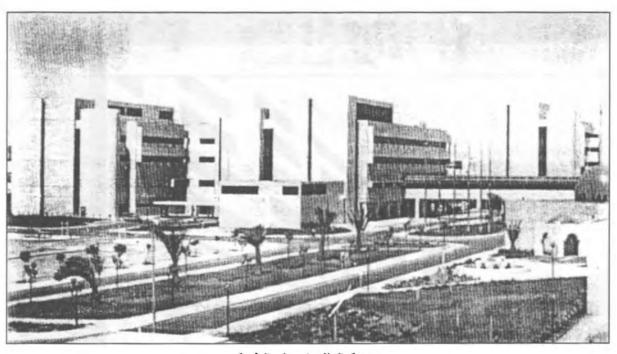




مشروع مدينة الملك فهد الطبية



الموقع العام



مدينة الملك فيصل الطبية

## مدينة الملك فهد الطبية

موقع المشروع: يقع المشروع في وسط مدينة الرياض على مساحة ٤٨,٣٨ هكتار ويتألف المشروع من مجمع يشمل أربع مستشفيات بسعة ١٤٠٠ سرير ومباني سكنية وخدمات اجانماعية ومواقف للسيارات وقد ركز التصميم على أن تكون مباني المستشفيات مجمعه ومتعددة الأدوار.

## مكونات المدينة :

- المستشفى العام ٥٩٩ سريرا .
- مستشفى الأطفال ٢٤٦ سريرا .
  - مستشفى الولادة ٢٣٦ سريرا.
- مستشفى التأهيل الطبى ١٥٤ سريرا .

رَجَط المستشفيات الأربعة على مستوى البدروم بأنفاق تحت الأرض لسهولة النّاقل والحركة كما انها ترجَط بجسور على مستوى الدور الأول وذلك لسهولة حركة جهاز العمل .

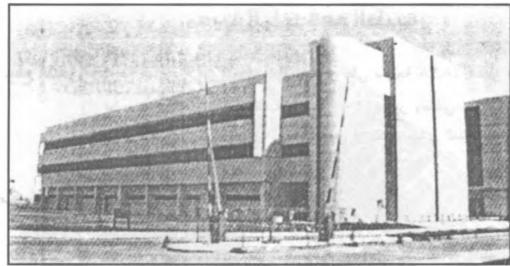
- يحتوى البدروم على الخدمات الرئيسية ..
- المطبخ المركزي وصالة طعام رئيسية وتخدم ٧٠٠٠ شخص .
  - الصيدلية المركزية والمشرحة .
    - أماكن تغير الملابس.
      - قسم الاتصال .

نور الأرضي : قسم الطوارئ - العيادات الخارجية - منطقة البهو - أقسام الفحص الأشعة - العلاج بالنظائر وقسم العلاج الطبيعي .

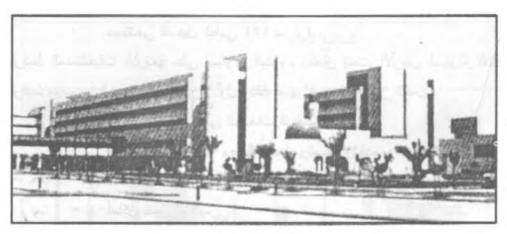
نـُـور الأول : غرف العمليات والعناية المركزة والمعمل .

الأدوار المتكررة - أقسام التنويم والتي تضم ٢٤شريرا ووحدة التمريض بالإضافة إلى مبنى عيادات الخارجية .

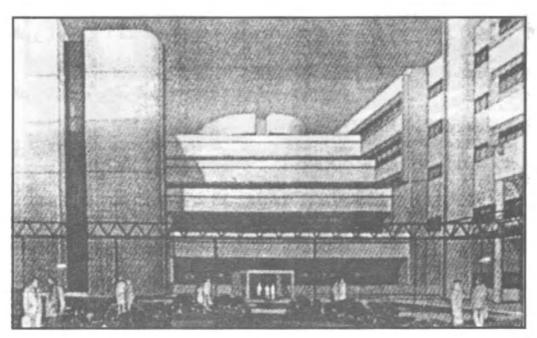




مستشفى التأهيل



المستشفى العام والمسجد

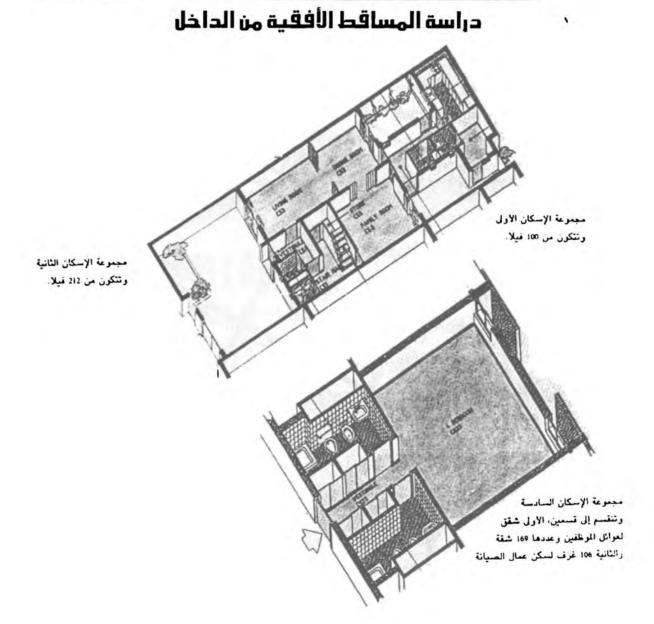


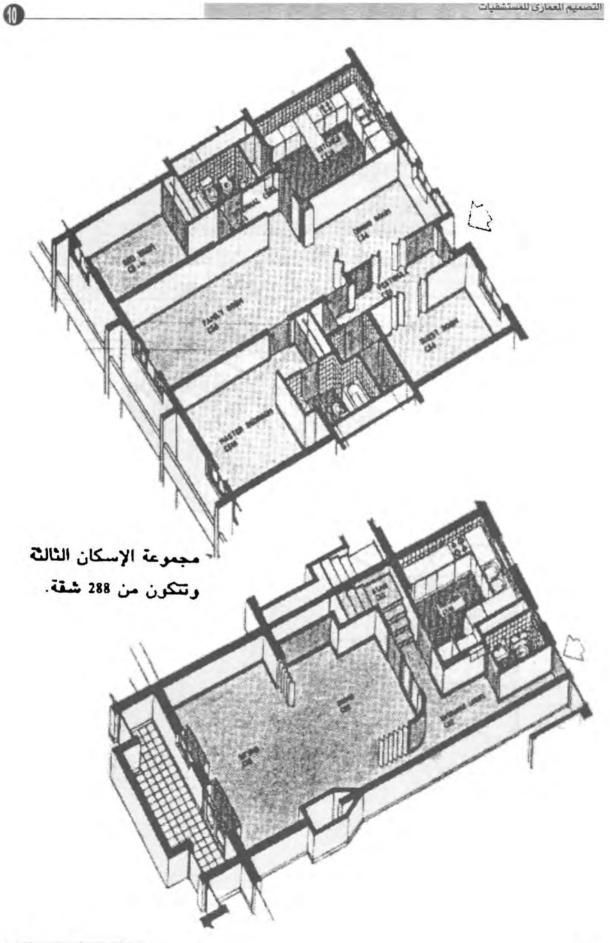
مستشفى الأطفال

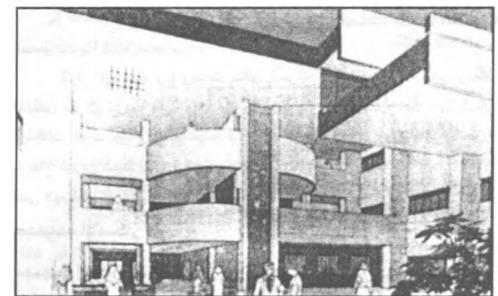


المركز الصحى

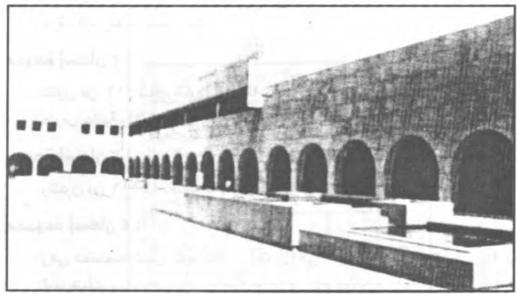








تدء الداخلي للمستشفى



لركز الاجتماعى



صالة الطعام الرئيسية

# مبانى الأسكان مدينة الملك فهد الطبية

#### المصدر \_ مجلة البناء السعودي

تتوفر في المشروع وحدات سكنية للشرائح المختلفة من الموظفين ويعكس التصميم نمط حياة القاطنين من كل شريحة فلقد زود كبار موظفي الجهاز الطبي بنظام الفلل المتصل كل منها بدورين وتتكون من ثلاث غرف نوم وغرفة معيشة في الطابق العلوى وقت صممت هذه الشقق على شكل مجموعات بارتفاع دورين تحيط بفناء فيه ملاعب للتنس وحمام سباحة للعائلات وملاعب الأطفال موظفين الجهاز الفني فلهم شقق بغرفتين نوم في عمارات بثلاث ممرات خارجية .

# مجموعة الإسكان

# مجموعة إسكان ١:

وتتكون من ١٠٠ فيلا وتتكون كل فيلا من صالة جلوس وصالة طعام وصالة جلوس عائلية وثلاث غرف نوم وثلاث حمام ومطبخ .

#### مجوعة إسكان ٢ :

تتكون من ٢١٢ شقة وتتكون كل شقة من دورين وتحتوى على صالة جلوس وصالة طعام وصاله جلوس عائلية وثلاث غرف نوم وثلاث حمام ومطبخ .

## مجوعة إسكان ٣ :

وتتكون من ٢١٦ شقة صالة جلوس وطعام وغرفتين وثلاث حمام ومطبخ .

### مجموعة إسكان ٤:

وهى مخصصة لسكن الممرضات وتحتوى على ٦٠٦ غرفة بالإضافة إلى ٤٨ وحدة سكنية لكبار الممرضات .

# مجموعة إسكان ٥ :

وهي مخصصة لسكن الممرضين وتحتوى على ٤٧٦ وحدة سكنية لكبار الممرضين.

### مجوعة إسكان ٦ :

وتنقسم إلى شقق العائلات المرافقين وتحتوى على ١٦٩ شقة وتتكون الشقة من مجلس عائلية وغرفت نوم ومطبخ وحمام وتتكون من ١٠٦ غرفة وتحتوى على أربعة أسرة وذلك لعمال الصيانة

#### الخدمات المساعدة

- -مبنى الإدارة وصالة الاجتماعات الكبرى سعة ٢٥٠ شخص .
- مبنى الخدمات المساعدة ويحتوى على الغلايات المركزية ووحدات التكييف الرئيسية ومولدات
   البخار وبعض مولدات الطوارئ ومستويات المياه والمغسلة الرئيسية .

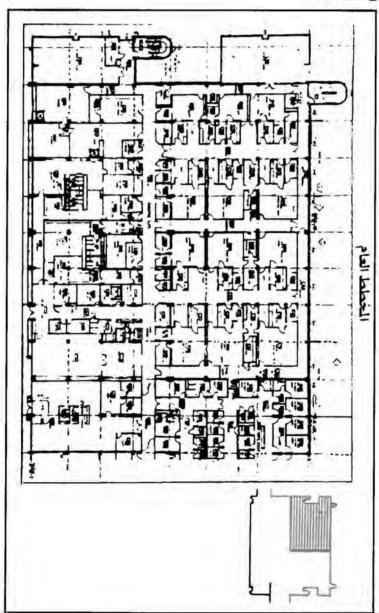
- المسجد ويقع بالقرب من المستشفيات ويتسع لحوالي ٢٥٠ مصلى داخل المسجد بالإضافة إلى حوالي ٢٥٠ في المناطق المظللة وتوجد أماكن للصلاة في كل دور المستشفيات في أماكن الانتظار الرئيسية .

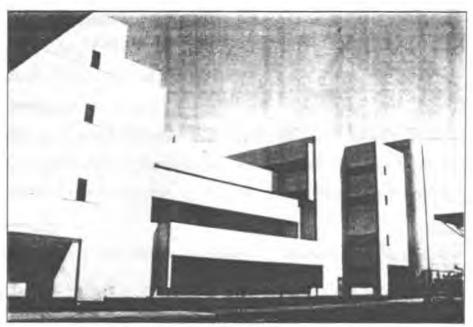
# المركز الاجتماعي

يوفر المركز فى مدينة الملك فهد الطبية الخدمات الاجتماعية والتجارية لتشمل قاعتين متعددة المستعمال وسوبر ماركت ومكتب بريد وبنك ومطعم للوجبات السريعة وحضانة وتقع هذه الخدمات بالقرب من المجموعات السكنية ويتم الوصول إليها من خلال ممرات مشاه بعيدة عن حركة السيارات .

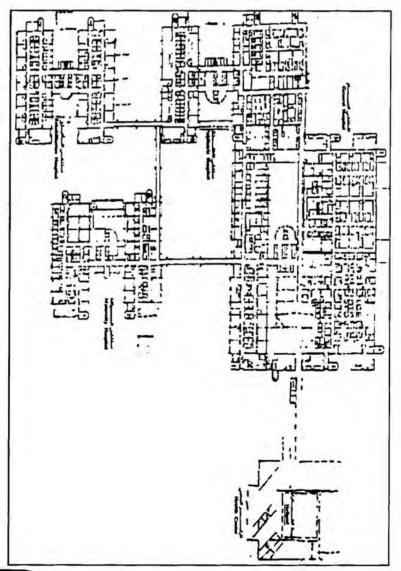
### تجهيزات المشروع

تم تجهيز المشروع بكافة الخدمات منها شبكة الغاز الطبيعية ووحدة التبريد مركزية لتوفير كافة منطلبات التبريد للمبنى الطبية .



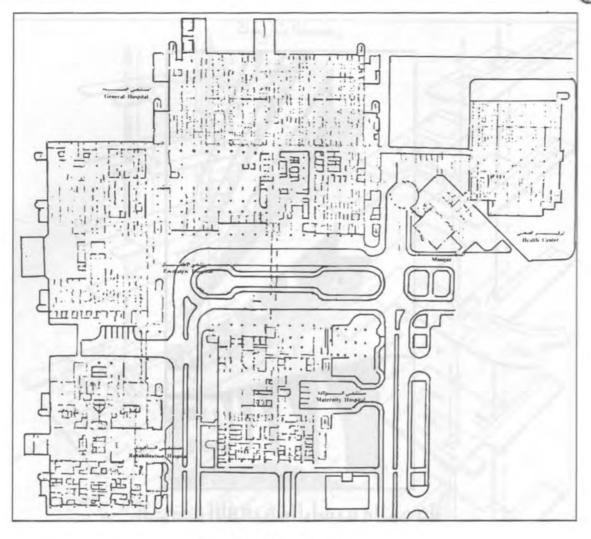


مستشفى الولادة

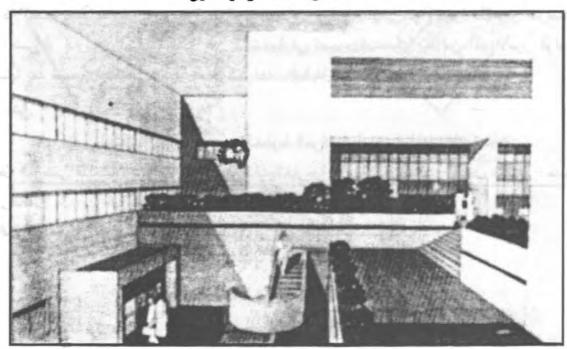


0



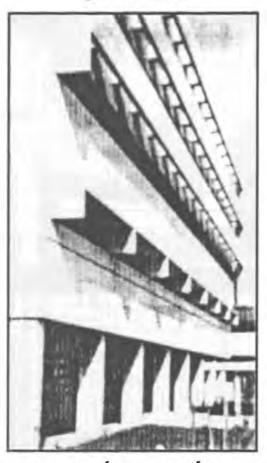


مدخل الخدمة والموظفين





#### كاسرات الشمس



# الحركة الأفقية والرأسية والمدخل

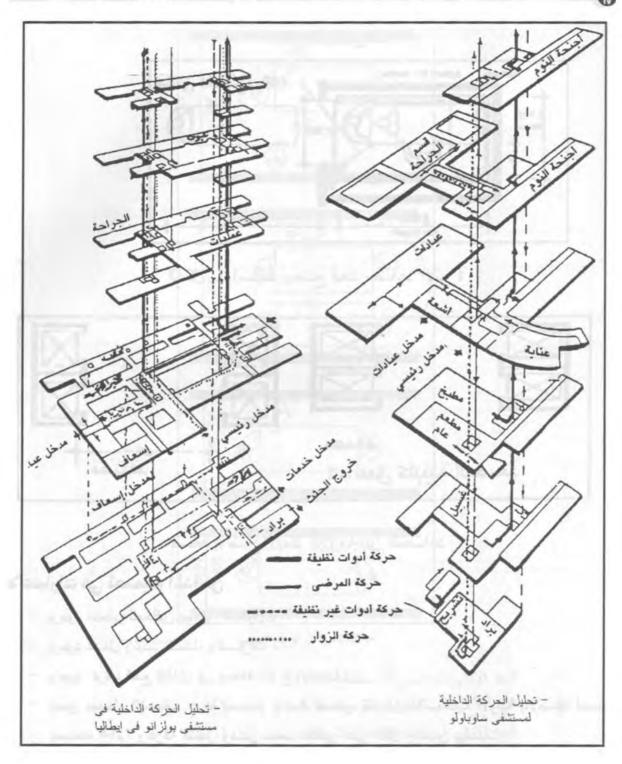
دراسة الحركة فى المستشفى تدرس طبقا للحاجة وتغير الأساس الأول فى تصميم المستشفى الحركة القصيرة تساعد على توفير الوقت والجهد للمتعاملين مع المستشفى سواء كانوا أطباء أو ممرضات أو مرضى أو إداريين وفصل الحركة غير المتشابهة فى تصميم المستشفى يعد من أهم الأمور الواجب دراستها عند تصميم المستشفى ويجب فصل الجراحات النظيفة عن الجراحات المصحوبة بتلوث .

# المداخل

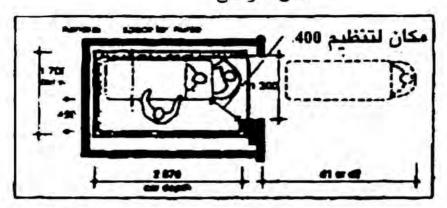
تكون للمستشفى مداخل منفصلة لخطوط الحركة الرأسية والمداخل الأفقية .

(مدخل المرضى الداخلية والزوار - مدخل العيادات الخارجية - مدخل الإسعاف - مدخل الخدمة - مدخل المشرحة).

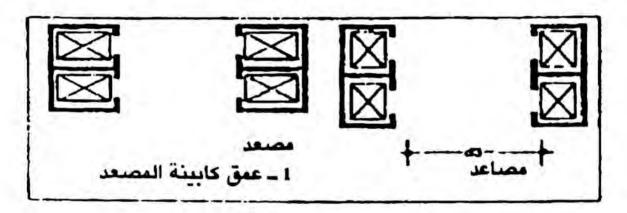
ودراسة العلاقة بين هذه المداخل تعد الخطوة الأولى في تصميم المستشفيات.



### مكان المرضى



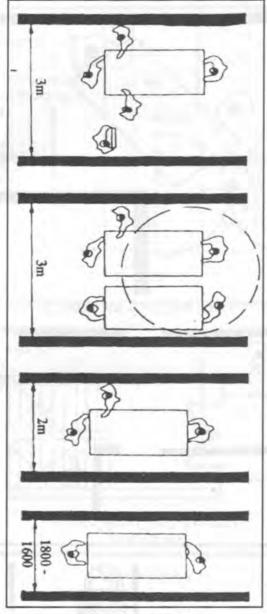
الشكل () امسقط يوضح أبعاد مصاعد الأسرة



# مسقط يوضح الأبعاد اللازمة بين المصاعد

# الاعتبارات في تصميم المداخل

- وجود منحدر للمعاقين بطريق الدخول .
- وجود مدخل رئيسي للمشاة والسيارات .
- وجود غرف قطع التذاكر في منطقة خارج الاستقبال .
- يلحق بمدخل الإسعاف غرفة بمساحة ١٥م لفحص القادمين للإسعافات الأولية بالإضافة لحمام بمساحة ١٥م وغرفة انتظار ومكان لحفظ غفالتين على الأقل ومخزن بياضات .
  - مدخل الخدمة يجب أن يكون متصلا بساحة التخديم لتفريغ احتياجات المطبخ والمغسلة والوقود .
    - مدخل المشرحة يجب أن يكون بعيدا عن أنظار الزوار والمرضى .



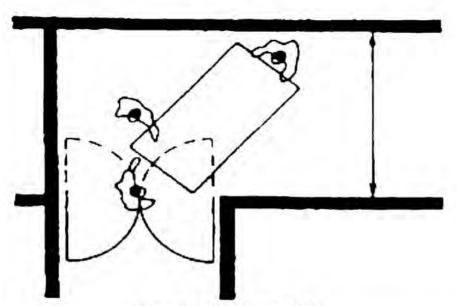
حركة الأسرة في الوضع السليم

- الحد الأدنى للمرضى للاستحدام المتكرر 0,10
- الحد الأدنى في المناطق متوسطة الاستخدام
- الحد الأدنى في المناطق قليلة الاستخدام

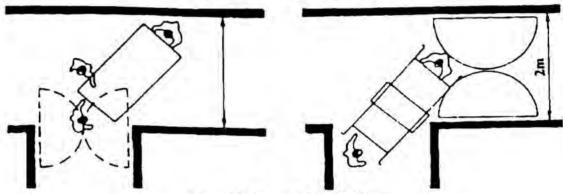
الحركة الممكنة حتى عرص ١,٣م ولكنه سوف تحدث تلفيات للأجهزة والمباني .

## الطرقات

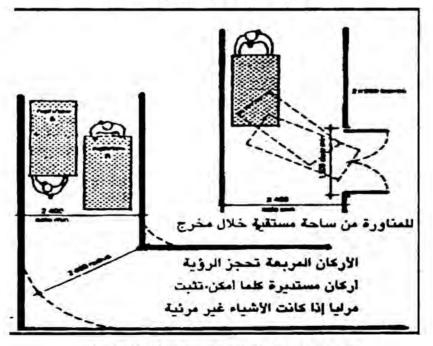
يجب أن تكون مضادة بضمان تبعد الواحدة عن الأخرى ٩٥٠م كما يجب توافر نظام تأمينها ضد الحريق لأنه قد تكون أحد وسائل نقل الحرائق بالإضافة لأنها تغير طريق الهروب عن اندلاع الحرائق ولهذا السبب أيضا يجب تفادى طلاء الجدران بمداد قابلة للاشتعال ويفضل تقسيم الممرات كل ٣٠م بأبواب تغلق تلقائيا لمنع تسرب الدخان أو الحرائق ويجب عمل عازل صوتي لها ويكون ارتفاعها منخفضا عن الطرق



حركة الأسرة المائلة من خلال طرقة مسدودة

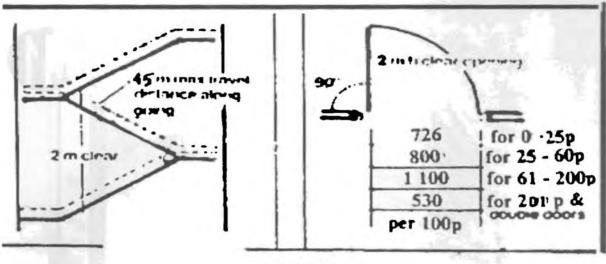


حركة الأسرة المائلة من خلال طرقة مستمرة

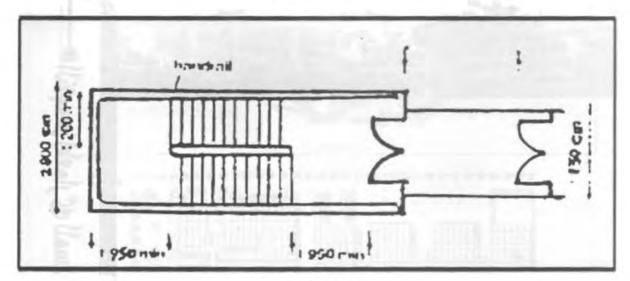


مسقط يوضح عرض الممرات اللازمة لتسهيل الحركة داخل المستشفي

التصميم المعمارى للمستشغيات



ابعاد ابواب الهروب

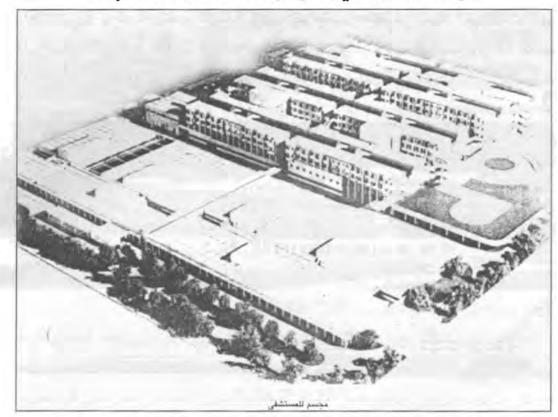


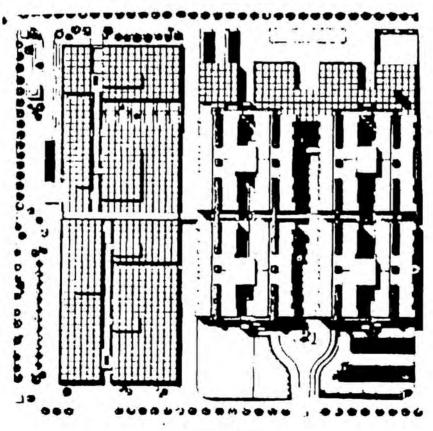
ابعاد سلم الحروب



مستشفى عين شمس التخصصي القاهرة

# مستشفى عين شمس التخصصى القاهرة





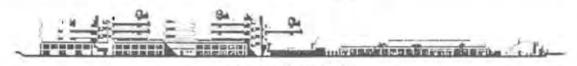
الموقع العام

0

لاشك أن مباني المستشفيات سواء أكانت عامة أو خاصة تحظى باهتمام شديد من جانب الحكومات كرر اجتماعي يلزم الدولة بتقديم الرعاية الطبية لمواطنيها وذلك في حالة المستشفيات العامة أو الاستمارية التي تخدم ذوى الدخول المرتفعة وتتدرج المستشفيات من حيث الحجم ونوعية الخدمة التي تؤديها وعدد الأقسام إلا أنها في النهاية تشترك في مجموعة من المواصفات والمعايير لابد لأي مستشفى أن تحققها .



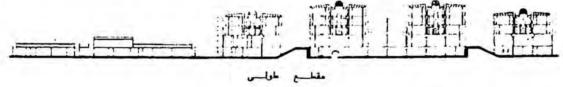
لقطة خارجية ( مجسم المشروع )



واجهة مينى الخدمات العامة



واجهة شارع الخليقة المامون





واجهة المدخل الرئيسي

وعند تتاولنا لمستشفى عين شمس التخصصي نجد أنها تقع عند تقاطع شارعي الخليفة المأمون وشارع منطقة الوحدة الأفريقية ويجاورها جامعة عين شمس ودار ضيافة جامعة عين شمس تبعد بضع مئات من الأمتار عن طريق صلاح سالم أحد محاور الحركة الرئيسية في منطقة القاهرة وأقيمت المستشفى عام ١٩٨٤ وهي تابعة لجامعة عين شمس وتبلغ مساحتها الكلية حوالي ٢٠٠٠متر مربع ومساحة المباني حوالي ٢٠٠٠ متر مربع والموقع قابل للتوسعات المستقبلية في مساحة ما يقرب من ١٠٠٠٠متر مربع ويسع المستشفى ٨٢٥ سريا.



المبانى المخصصة لإقامة المرضى

ونظرا لضخامة حجم المستشفى وتنوع الخدمات التي تؤديها فقد توجب على المصمم الفصل بين المبابئ المختلفة الكثيرة جدا تيسيرا على المستعملين للوصول إلى أفضل كفاءة وظيفية .

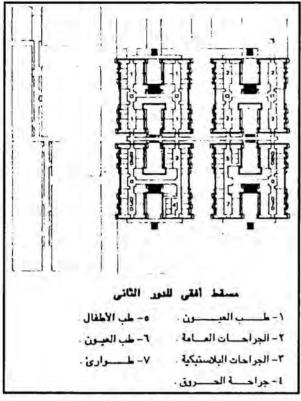
فبداية استخدم المصمم شارع الخليفة المأمون لوضع المدخل الرئيسي ووضع المدخل الفرعى على شارع منظمة الوحدة الأفريقية حيث يؤدى المدخلان مباشرة إلى العيادات الخارجية والطوارئ والإقامة المؤقتة التي لا تزيد عن يوم بينما وضع الأقسام المختلفة وسكن الأطباء والممرضين في الجزء الخلفي الملاصق لدار ضيافة جامعة عين شمس حاليا .

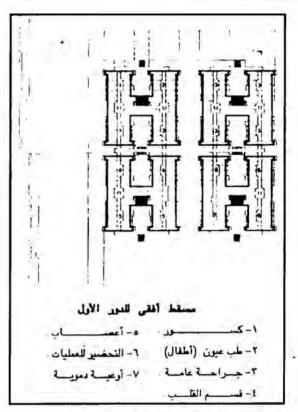
وقد قام المصمم بالفصل بين أقسام المستشفى الأربعة فصلا أفقيا وقام بتصميم كل قسم منها على هيئة حرف (H) مع جعل الضلع الأيسر أعلى من الأيمن بمقدار طابق وذلك لتظليل المسافة بين الضلعين الذين يحتويان على غرف المرضى مع جعل الضلع الواصل بينهما محتويا على الخدمات المختلفة والمصاعد والسلالم وغرف الممرضات والطبيب المقيم مع تزويد كل غرفة بدورة المياه الخاصة بها إضافة إلى شرفة مستقلة وتتكون المستشفى من ثمانية مباني أقيمت حول أفنية داخلية ناتجة من شكل المبنى يتصل كل مبنيين ببرج يحتوى على (عنصر الاتصال الرئيسى).

يضم الدور الأرضي العيادات الخارجية والمختبرات وقاعات العمليات الجراحية والطوارئ لتحقيق أفضل استغلال للموقع وتلاشى بعض المؤثرات الخارجية فقد لجأ المصمم إلى استخدام اللون الرملي لدهان واجهات المستشفى الذى يتماشى مع طابع المنطقة واللون الأخضر والأزرق فى واجهات غرف المرضى لتمييزها عن غيرها من المبانى وقد استخدمت الحوائط سابقة الصنع المحشوة بمادة البوليوريثان فى أغلب واجهات غرف المستشفى.

لتصميم المعارى للمستثفيات



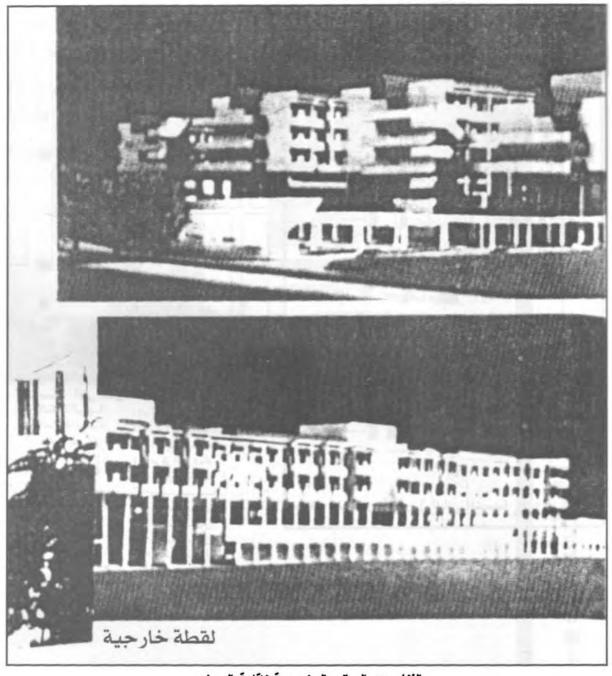




كما استخدم الأقبية فى تغطية الممرات وغطى نهاياتها بالكولسترا الجبسية كما هو الحال مع أغلب الفتحات وذلك لتلاشى أشعة الشمس المباشرة وكذلك تحقيق أفضل تهوية طبيعية وكذلك منع الأتربة والرمال من الدخول إلى المستشفى .

وقد استخدم المصمم هذه الأقبية إضافة إلى التهوية في إنارة الممرات فقد تم توجيه كشافات إلى السقف المقبى لتعكس إضاءة موزعة بطريقة منتظمة كي لا تسبب إزعاجا للمرضى.

جدير بالذكر أن المصمم قد استخدم شبكة موديولية ٧,٢٠×٧,٢٠م يتم التحرك خلالها بمرونة باعتبار إمكانية تقسيم غرف المرضى لتصبح ٣,٦٠×٧,٢٠م أو تركها مفتوحة وذلك كالفراغات المخصصة للخدمات المختلفة التي تم تقسيمها بواسطة فواصل متحركة .



الفناء بين المبائى المخصصة لإقامة المرضى

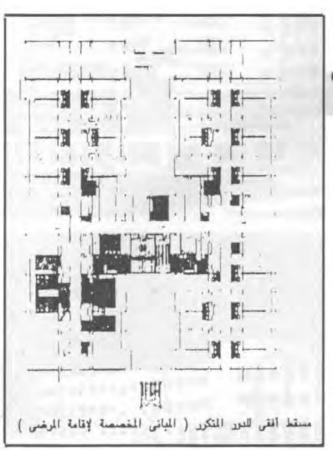
والرعاية المركزة كما يضم المطابخ والصيانة والتدفئة والنبريد والمخازن المختلفة ويقع المدخل الرئيسي للمستشفى عند منسوب الدور الأرضى من الجهة الجنوبية الغربية .

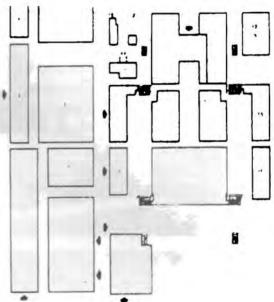
وتم تخصيص الأدوار الأول والثانى والثالث لإقامة المرضى أما بالنسبة للخدمات المختلفة كالمحرقة وغرف التعقيم والصيانة وخلافه فقد خصص لها البدروم وقد استخدمت مظلات على مسافات متقاربة بين المبنى والآخر للحصول على مناطق للظل تسمح بالتهوية الطبيعية للغرف.

وكما سبق الإشارة لضخامة حجم المستشفى فقد لزم وجود أماكن لانتظار السيارات وقد خصصت عدة ساحات لهذا الغرض منها واحدة أمامية واحدة بجوار مدخل الزوار كما تم إنشاء جراج خاص للأطباء

0

والإدارة مع تزويد المستشفى بمهبط خاص للطائرات الهليوكوبتر لاستخدامه عند الضرورة القصوى وقد لجأ المصمم إلى بعض الحلول المعمارية .





#### مسقط أفقى للدور الأرضى المنخفش

- ١- المناب البومية. ١١- المنسلة المركزية.
- ٢- العناية المركزة. ۱۲- بحدة مولدات ٣- غرنة إنساش.
- ١٢- المبدل ٤- غرفة عملاج .
- ١١- مركز التبرع بالدم ١٥- الشرح
- ١- المسامسل. ١٦-ورش
- ٧- إنتظار مرضى . ١٧- مذ ازن.
- ١٨-مغ
- ۸- غرف تریب. ۱- غرف تنسب ١١- مذ
- ١٠- المطبخ المركزي ۲۰- إنتظار سيارات.



تصميم مساحات تصلح لاستيعاب التقنيات الطبية الحديثة المجمعة في دور الرعاية الصحية

### a

# تصهيم مساحات تصلح لاستيعاب التقنيات الطبية الحديثة المجمعة فى دور الرعاية الصحية

اقتراح لخلق اتجاهات تصميمية جديدة لدور الرعاية الصحية غير معتمدة على الثنائية التقليدية لوجود مرضى مقيمين أو غير مقيمين

عندما كان رمز مهنة الطب هي الحقيبة اليد المملوءة بالأدوات والأدوية ومعدات التشخيص البسيطة كانت الخدمات الطبية تقدم للمريض على فراشه في المنزل.

فقد كانت التجهيزات حينئذ بسيطة نسبيا ومن السهل نقلها أما الآن فالكثير من التقنيات المستخدمة في مجال الرعاية الصحية لايمكن تشغيلها إلا من مكان ثابت حيث يذهب إليها المريض فالتغيرات الهائلة في حركة وتمركز التقنيات الطبية كان لها أثرها على عملية تصميم أماكن الرعاية لتتوافق وتتماشى مع التقدم العلمي والتكنولوجي لهذه التقنيات .

والمقصود بكلمة تقنيات في مقالنا هذا هو مجموعة من الموارد أو الأجهزة الطبية فتشمل الموارد البشرية المختلفة المعلومات البضائع المواد والطاقة التي تشغل وتتواجد في مكان الرعاية الصحية والتي يجب أن يتوافر لها الفراغات المناسبة للقيام بوظائفها التقنيات الطبية والوحدات الفراغية التنظيمية في دور الرعاية الصحية:

يمكن استخدام معظم التقنيات الطبية الحديثة في أغراض متعددة وعادة ما يكون هناك اختيار بين أكثر من وسيلة تقنية لتؤدى نفس الغرض الوظيفي والصعوبات التي تواجهها مناقشة ودراسة مثل هذه التقنيات هو استخدام الكلمات الغير دقيقة لوصف طبيعة هذا الحيز والتقنيات المستخدمة داخله .

إن الوظائف الخاصة بكل حيز عادة ما تكون غير ملموسة أما التقنيات فهى الشئ المادى الذى يؤخذ فى الاعتبار والحساب من وجهة نظر التصميم المعماري حيث أنه يتحدد بطبيعة ونظام وترتيب الأماكن أو الخيز الفراغي

# التطور التاريذي والتصميم الحديث للحيز الفراغي المخصص للتقنيات الطبية المتطورة:

هناك عاملان فعالان أثرا على تصميم المستشفيات من قرن مضى أو لا الخوف من العدوى مما وأدى إلى اللجوء لتصميم الأجنحة المعزولة وثانيا الاحتياج لتصميم أقسام متخصصة منفصلة عن أجنحة المستشفيات وكل رئيس قسم يختص بتحديد أنواع الفراغات التي تستوعب التقنيات الطبية الحديثة التي يحتاجها في القسم أو الجناح الخاص به وهكذا نشأ الاتجاه لتصميم العديد من الفراغات الملحقة بالأجنحة المختلفة مثلا عيادات الطوارئ والاستقبال والعيادات الخارجية وهذا التكرار في التجهيزات الملحقة في كل جناح لم يشكل عبئا على المستشفيات في القرن الماضى كان الحيز الفراغي المخصص للتقنيات الطبية في كل من أدوار هذه المستشفيات صغيرا بالمقارنة بالجزء المخصص لإقامة المرضى وقد توسع حيز التقنيات الطبية منذ أوائل الخمسينيات وأصبح الآن في معظم المستشفيات الحديثة أو المعاصرة ويحتل نصف مساحة الحيز الخاص بإقامة المرضى أو يزيد في مساحته في تصميم بعض المستشفيات .

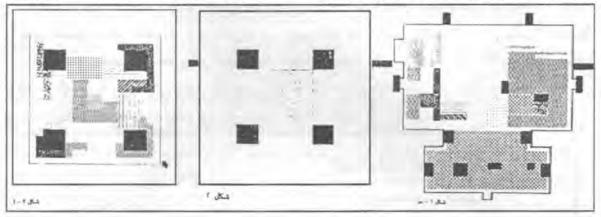
0

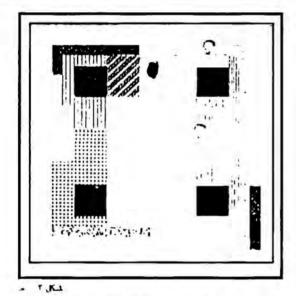
التقنيات الطبية في ذلك الوقت كانت ملحقة بأجنحة لإقامة المرضى والعكس هو القائم الآن في تمستشفيات حيث لا تقتصر التقنيات الطبية الحديثة على خدمة المرضى المقيمين بل أيضا لخدمة مرضى غيرم الواحد وهكذا يتبع المصمم المعماري في تصميم الفراغات الخاصة بالتقنيات الطبية المركزية أحدث نطرق في تصميم مباني الرعاية الصحية وتجهيزاتها ومنها طريقة اتصال الطرق المؤدية للتقنيات غمر تبطة بكل وحدة علاجية بعضها ببعض فيما يسمى بالتخطيط الحقلي المتخصص أما الطريقة الثانية في تقوم بتجميع جميع التقنيات التي تشترك في تجهيزاتها فيما يسمى بالحيز المدمج يظهر التخطيط نحقلي المتخصص في عدة نماذج في تنظيم المستشفيات الحديثة حيث كان يأخذ في الغالب شكل حرف خطبي العيادة الخارجية في الدور الأرضي وكل طابق علوي يشكل جناح أو قسم متخصص ببدأ كل طابق بقسم رعاية المرضى المقيمين بينما يقع حيز التقنيات الطبية الملحقة في الخلف

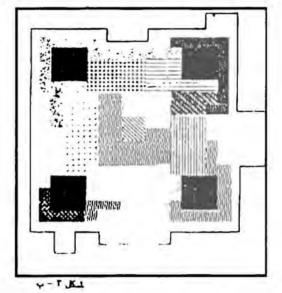




حيث يشترك فيه كلا من المرضى المقيمين وغير المقيمين وفيما بعد ظهرت المستشفيات الحديثة المكيفة التى أخذ فيها حيز المرضى طول الحافة الخارجية بحيث يحيط بحيز التقنيات الطبية المنتوعة ويتطلب ذلك نسبة ثابتة دائما بين حيز رعاية المرضى المقيمين وحيز التقنيات الطبية وفى المستشفيات التى يطبق فى تصميمها نظام الأروقة يصعب تقسيم المرضى لتخصصات وإن كان من الممكن إضافة أقسام جديدة .



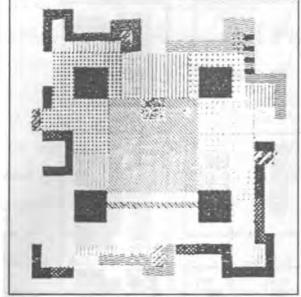


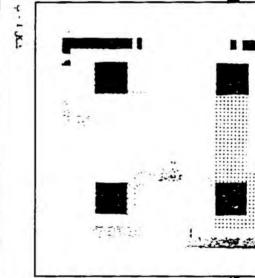


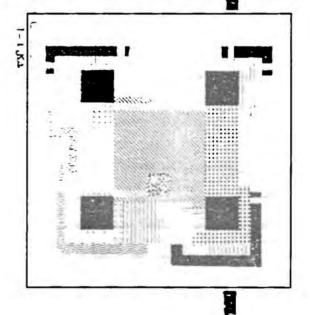
امتداد جميم القراغات المعمارية بدون الحاجة لعمل امتدادات إنشائية

أيضا يظهر بوضوح فى المستشفيات الحديثة استخدام المساحات المتشابهة فى التصميم والتى تعتمد على تجميع التقنيات التى تستخدم تجهيزات متشابهة بغض النظر عمن يحتاجها من المرضى خلال العشرين سنة الأخيرة تطورت المستشفيات ذات البرج لتكون الحل الرائج لتصميم المؤسسات العلاجية الضخمـة كما فى الولايات المتحدة الأمريكية حيث تقع وحدات التمريض للمرضى المقيمين فى أبراج ذات طوابق متماثلة أما التجهيزات كالأشعة والتحاليل فيذهب إليها المريض فى المساحات المخصصة لها والتى مرت بعملية دمج واتصال فى شكل سطحي ممتد فى مبنى آخر ذى دور علوي الذى عادة ما يكون مكون من مستوى واحد أو اثنين على الأكثر ويربط بين المرضى والتقنيات الطبية وذلك باستخدام وسائل انتشار متطورة كالسلام والمصاعد.

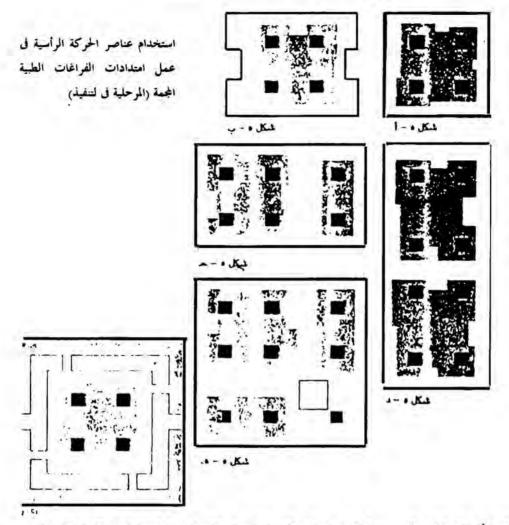












كما أن الحالات المرضية التى تحتاج إلى استخدام التقنيات الطبية الحديثة المعقدة تنبع من عيادات الأطباء الخاصة الواقعة خارج المستشفيات ووحدات الرعاية الصحية الكبرى لذلك تولد الاتجاه لدمج العيادات الفردية في عيادات جماعية لممارسة الطب بجوار أو بداخل المستشفيات التى يمارس خلالها الأطباء عملهم ومن مميزات هذا الدمج توفير وقت الانتقال من مراكز لتشخيص إلى مراكز الأشعة وغيرها من التقنيات الحديثة والاتصال المباشر للزملاء وتبادل المعلومات الخاصة بالمرضى وهناك اتجاه أخر قوى إلا وهو تعددية استخدام حجرات الطوارئ في المستشفيات ففي المستقبل سوف تزداد المطالبة بالرعاية اليومية وستصبح تمركزية التقنيات الطبية أكثر رواجا .

اقتراح جديد لتصميم مساحات تقنية طبية مجمعة: نعرض مثالا تخطيطيا لمبنى مستشفى منخفض الارتفاع فى حجم مدينة حيث تحتل المساحات المخصصة لرعاية المرضى الطوابق العلوية وإذا استخدمنا نفس المخطط على سبيل المثال سيظهر لنا فى (شكل ٢) المساحات المخصصة للتقنيات الطبية المجمعة فى الدور الأرضى أو بالقرب منه توضح الأجزاء المظللة المناطق الداخلية أما المناطق الخارجية فتأخذ الرمادي الفاتح وهذه المنطقة نطلق عليها (لفظ الحجاب الحاجز أى المنطقة الفاصلة وهى تتكون من مجموعة عيادات استشارية للأطباء ينفذ من خلالها بعض المرضى المحتاجين للإقامة إلى المناطق

المتوسطة والمعقمة) يجب أن تكون إحدى نقاط الإدخال تواجه مدخل الطوارئ لسرعة دخول الحالات الطارئة إلى المنطقة المعقمة تفاديا لانتقال الطبيب عبر الفراغات الأخرى يصل المرضى المقيمين إلى الحيز المخصص لهم بواسطة وسائل الانتقال الرأسي السلالم والمصاعد والتي تتصل بممر دائري في نفس مستوى المساحات التقنية المجمعة يمكن التوسع في عناصر الحجاب الحاجز كما فسرناه من قبل نتلائم التوسعات في العيادات ومكاتب الأطباء حيث لا تحتاج هذه التوسعات غالبا إلى تغيير في البناء حيث أنها تشغسل جزءا من مناطق الانتظار الخارجية التي يمكن أن تكون أصغر حجما عندما تصبح هناك ضرورة لإجراء توسعات يمكن نقل بعض الأقسام مثل إعادة التأهيل والعلاج الطبيعي من المنطقة الرئيسية لتصبح منطقة مستقلة كما في (شكل و ج ، د) تشغل العناصر الفراغية المخصصة للعلاج بالماء حيزا هائلا وهي منطقة حمام السباحة لذلك يمكن التوسع والامتداد من خلالها وكذلك يحتاج المرضى وترفيه في المراكز الطبية التعليمية الكبرى وكذلك تجهيزات أخرى خاصة بقاعات الطعام لطلبة وأعضاء وترفيه في المراكز الطبية التعليمية الكبرى وكذلك تجهيزات أخرى خاصة بقاعات الطعام لطلبة وأعضاء مركزا آخر مسع الأخذ في الاعتبار وجود حجرات استراحة ومكتبات وغرف تغيير الملابس ويمكن مصموع مناطق عامة للاداريين في مستوى آخر.

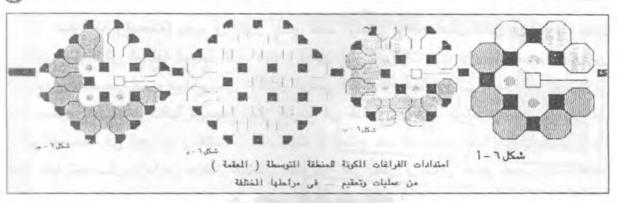
### إمكانية توسيع وزمو مناطق التعقيم المركزية (العمليات)

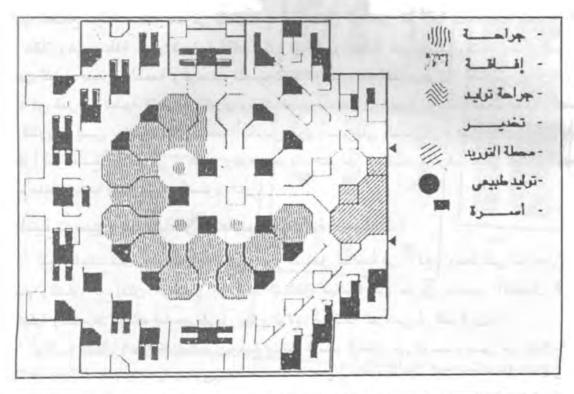
تقع فراغات التخدير والجراحة والولادة في المناطق المعقمة في موقع متوسط لكي تتم حمايتها من الاقتحام والتدفق . ويمكن الوصول إلى هذه المناطق مباشرة عن طريق عناصر الاتصال الرأسي الميكانيكية (المصاعد) وذلك إما عن طريق جناح الولادة أو إقامة المرضى أو الطوارئ.

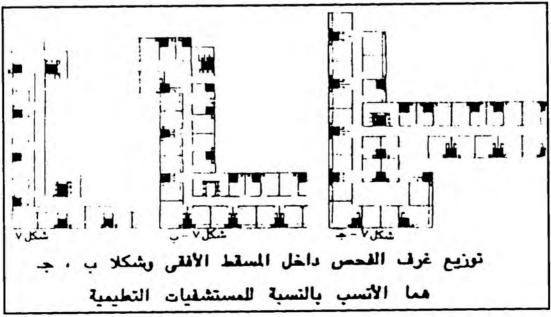
يوضح الشكل ٦ طريقة تصميم وتوسيع منطقة التعقيم الداخلى في الوسط ويظهر في (شكل ٦ أ) جناح مكون من ٨ غرف و  $^{\circ}$  مواقع لحجرات العمليات و  $^{\circ}$  حجرات توليد كل منهم مثلث الأضلاع مرتبين في كل شكل حلقة حتى يمكن دخول المرضى عن طريق مداخل المنطقة الخارجية وفريق العمل الخاص بالمنطقة الداخلية كما توجد فيها الأبواب لخروج الطوارئ .

فى شكل ٦ تمثل المربعات السوداء نهايات المساحات التقنية الصناعية والتى تخدم نظم الوقاية فى حجرات عمليات التوليد وتستخدم هذه الأطراف فى إمداد وتوفير البضائع والأدوات أو لتوفير الهواء المكيف الماء الغاز الطاقة... الخ أو للاتصال بنظام معالجة المعلومات فى المستشفى أما عن عمليات الصيانة والإصلاح فتتم عن طريق مساحات خارجية بعيدة عن الحيز الخاص بالتقنيات الطبية المجمعة حتى لا يتم إزعاج أو تعطيل ما يدور داخل تلك المساحات فى هذا المثال يوجد لكل غرفة مدخلان منفصلان للدخول أحدهما لدخول الفنيين والآخر للأطباء وفريق العمل التابع لهم ويتم وضع منضدة العمليات فى وسط الغرفة لتسهيل قراءة الأجهزة والتحكم فى الطاقة والمواد من قبل طبيب التخدير .









يظهر في (شكل ٦ ب) عملية توسيع الجناح إلى ١٥ حجرة حيث توجد ١١ حجرة للجراحة ٣ للتوليد وواحدة متعددة الاستخدام وإذا وجد أن تلك الأطراف ليست كافية يمكن زيادة عددها كما يظهر في (شكل ٦ ج) أما في (الشكل ٦ د ) يظهر توسيع الـ١٩ غرفة حيث تقسم إلى غرفة العمليات ، ٥ غرف للتوليد وغرفة متعددة الأغراص وإذا استخدم الفاصل على الشكل المنقط في أقصى اليمين نجد أنه سوف تزداد غرف العمليات إلى ١٦ غرفة والقرار باستخدام الفواصل يمكن أن يحدث قبل إجراء العملية بوقت بسيط حيث لا يحتاج في ذلك إلى ترتبب مسبق يظهر في شكل ٦ هـ تصميم الدخول مباشرة إلى الجناح بأكمله ويتضح هنا المدخل إلى الممر الدائري المواجه لقسم الطوارئ مباشرة على اليمين في قسم التخدير يدخل أطباء التخدير مباشرة إلى غرفة الجراحة من خلال أحد المبانى في الرسم يظهر مدخل أجنحة الجراحة حيث يوجد ٩ أسرة في منطقة التجهيز الجراحي ومساحة أخرى للانتظار و٥ سراير في غرفة منفصلة و ٢٠ في مساحة الإفاقة الجراحية وفي الجانب الأيسر حجرة فريق العمل لا يجب أن يكون الممر المستخدم لدخول المريض لغرف العمليات مستقيما ولا منعر لا ولا كثيبا ويجب أن تكون كل أبواب وغرف العمليات محمية بكثير من الحواجز لاحتجاز المرضى في حالة تأخر إجراء العملية وفوق منطقة التخدير على اليمين يوجد مدخل جناح التوليد وفيها غرفة لتغيير الملابس لفريق العمل وأخرى بين الجناح ومدخل الفريق هي حجرة النظافة يوجد جناح خاص للتخضير عمليات الولادة مكون من ٨غرف وفي أعلاه أربع حجرات إفاقة والخطوط المنقطة عبر الممر الخاص بدخول المرضى في الأمام هي أوضاع بديلة لفواصل حجرات العمليات لتقسيمها إلى جناحين لعدم الاعتماد على الحجرة المثمنة فقط الموجودة في الوسط ولكن لكل حجرة نهاية أو طرف ثم "هجرات أخرى تستخدم في الو لادات الطبيعية

# تغيرات اختيارية في الهناطق الفاصلة والهناطق الهتوسطة :

يمكن توسيع أو تصغيره مجموعة مساحات الحجرات المخصصة للكشف والاستشارات والتى قد أطلقنا عليها الحجاب الحاجز لأنها تفصل بين المساحات العامة وحيز التقنيات الطبية فى وقت قصير لن تحتاج تغيرات مراكز التجمعات الطبية حيث تشغل جزء صغيرة من وقت الطبيب وقد يمكن جدولة استخدام الحجرات لأكثر من طبيب.

إذا ما تم تقسيم الحجاب الحاجز يمكن بعد ذلك عمل ملاحق له كمساحات السكرتارية وحجرات الاجتماع (شكل ٧ ج) ومهما كان تصميم الحجاب الحاجز فتعتبر مكاتب الأطباء من مراكز القيادة فيه يمكن ترتيب مكاتب الأطباء وفقا لتخصصاتهم أو وفقا لمجموعة من التجهيزات الحديثة والتى تتطلب وجودهم بالقرب من المنطقة المتوسطة التى تجرى فيها العمليات والتخدير ..... إلخ .

ولذلك ترجع أهمية مراعاة التصميم المعماري والتقني للمنطقة المتوسطة نظرا لأهمية وتعددية الأغراض والتجهيزات التي تتم داخل فراغاتها .



مسابقات معمارية

## تصميم مستشفى مراقيا

المصدر / مجلة عالم البناء

دعت وزارة التعمير والإسكان إلى تصميم مشروع لإقامة مستشفى بالساحل الشمالى الغربى جنوب قرية مراقيا السياحية عند الكيلو ٥٢ طريق الإسكندرية بهدف توفير الخدمة الصحية المناسبة للمنطقة بما تحتويه من قرى سياحية ومناطق تعمير وأيضا تقديم الخدمة الصحية للحالات الطارئة وتأمين الحوادث على طريقها الساحلي وحجز الحالات الحرجة على أن تصمم المستشفى بحيث تنفذ مرحليا بإنشاء مستشفى للطوارئ سعة ٣٠ سريرا كمرحلة أولى قابلة للتوسع على مراحل يقترحها المصمم طبقا للنمو بالمنطقة وازدياد الطلب بما يسمح بزيادة السعة حتى تصل إلى ١٠٠ سرير في المرحلة النهائية .

وضع المصمم محددين رئيسيين للتصميم أولهما إيجاد أحسن السبل لإعطاء الحلول التي توفق بين متطلبات البرنامج وإمكانيات المدفع والثاني هو التشكيل العام للمبنى وتأثيرة على البيئة المحيطة والمرضى والموظفين والزائرين والسائدين على الطريق .

وقد جاء ترتیب أجزاء المشروع فی تكوین كل علی شكل دائرة توحی بواجهة الحضر مع ترتیب باقی الأجزاء لتكوین نقلات غیر تقلیدیة مما یعطی معانی جدیدة وقدیمة معا من جهة وأیضا یساعد علی اندماج المشروع فی الموقع من جهة أخری و هما التشكیل الذی یتكون من قاعدة ذات ثلاث مستویات الأرضی یحتوی علی الخدمات المساعدة (المطبخ – المغسلة – التعقیم المركزی)

والأول والثانى يحتوى على القاعدة الطبية (المعامل - المغاسل - العمليات - الطوارئ) ثم ترتفع فوقها وحدات التمريض وإقامة المرضى وقد وفي هذا التكوين تجميع عناصر الحركة في نقطة مركزية بأقل مسافات سير وتخديم .

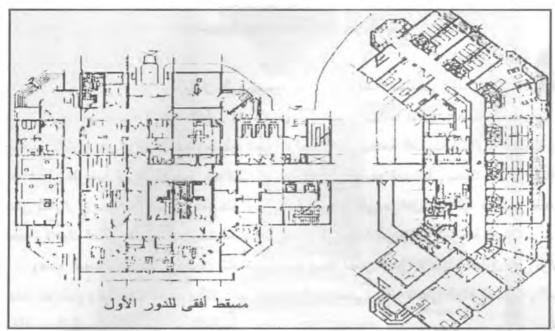
# تصمیم مستشفی مراقیا. مصر

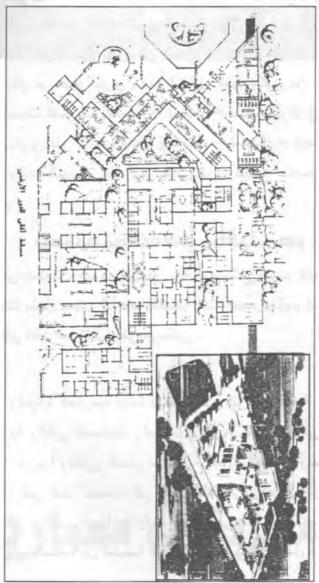
كانت الفكرة على استغلال الموقع المتميز بإقامة مستشفى يضم قسما كبيرا للحوادث ومركزا عالميا للعلاج الطبيعى كما يشمل بعض الأجنحة الفندقية ذات الخمس نجوم تخدم قطاع السياحة العلاجية بالمنطقة وبنيت الفكرة على تنفيذ المستشفى على مرحلتين .

# المرحلة الأولى:

جناح الطوارئ والعيادة الخارجية بينما تستكمل في المرحلة الثانية باقى الأقسام الرئيسية مثل العمليات والعناية المركزية والكلى الصناعية والمعامل وغيرها بالإضافة إلى وحدات التمريض لتكتمل سعة المستشفى إلى ١٣٠ سريرا ويتكون المبنى من ثلاثة أجزاء الجزء الأوسط يضم الإدارة والطوارئ والخدمات والجزء المطل على البحر يضم مركز العلاج الطبيعي والعناية المركزة ووحدة تمريض على أن يتم إضافة قسم المناظير والكلى الصناعية وقسم الولادة في المرحلة الثانية أما المبنى الثالث الخلفي فيضم العيادة الخارجية ويتم الاستفادة من الطبيعة الكونتورية للموقع في فصل مدخل المستشفى .



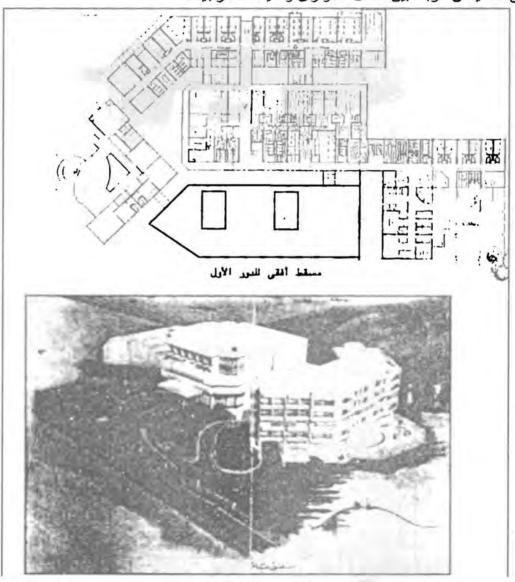




## تصميم مستشفى مراقيا

قامت الفكرة التصميمية على أساس توفير مجموعة من الوحدات التى تضم الوظائف الطبية المكونة للأقسام الرئيسية للمستشفى بحيث يتم إضافة كل وحدة فى مرحلة زمنية مناسبة وصولا إلى نمرحلة النهائية للمنشأ الطبي وتتم أضافة هذه الوحدات أما أفقيا أو رأسيا وقد روعى فى التصميم الابتعاد عن الاتجاه الجنوبي لوحدات التمريض بحيث تكون الاتجاهات شرقية وبحرية وغربية للتمتع بمنظر البحر

وتم وضع الغلايات وماكينات توليد الكهرباء في الجهة القبلية من المبنى ولاحقة لفناء الخدمة ومصممة بحيث تغطيها النباتات لتبدوا امتداد للطبيعة المحيطة ويظهر الطريق المؤدى للمبنى كشريان رئيسي يظهر من خلاله المبنى تدريجيا بسبب انحدار الأرض في حين أن الدخول مباشرة للطوارئ والعيادة الخارجية خلف المبنى على طريق مستوى ويتم الفصل بين حركتي الدخول والخروج بالنسبة للمرضى كما يمكن الربط بين مدخل الطوارئ والعيادة الخارجية .



تصميع مستشفى مراقيا

كان الهدف التصميمي للمشروع هو تحقيق خدمة علاجية بأقل مجهود ممكن من مستخدمي المبنى وهم (الأطباء المرضى العاملون الزوار) ويتكون المشروع من مبنى رئيسي يعتبر قلب المشروع وهو المبنى التشخيصي العلاجي ثم يتم توزيع العناصر الأخرى للمستشفى حوله من عيادة خارجية ومبنى قسم الطوارئ هذا بخلاف الصيدلية في الدور الأرضى.

أما الدور الأول فتتجمع فيه عنابر المرضى حول العمليات وقسم الولادة والعناية المركزة وقد روعى التصميم الظروف الاجتماعية والبيئية وما يجاور المستشفى من أماكن سياحية بارتفاعها المحدد .

### الفكرة التصميمة

وتتركز الفكرة التصميمة للمستشفى فى ملائمة المبنى مع الطبيعة وبتصميم محور رئيسي هو العمود للحركة يمتد بطول المستشفى بجميع الوحدات وذلك على مناسيب مختلفة ليحقق اندماج الموقع مع الطبيعة الطبيعة الطبوغر افية للموقع مع اعتبار الفصل بين جميع أقسام المستشفى على أن يتم التنفيذ حسبما يتوفر من ميز انيات .

المصدر / عالم البناء





مستشفى الهلال الأحمر القطرى بالدوحة

## مستشفى الهلال الأحمر القطرك بالدوجة



جمعية الهلال الأحمر القطرى .. مثال للحفاظ على قواعد العمارة العربية الإسلامية مع الإنتماء للطابع المحلى

يقع المبنى فى وسط مدينة الدوحة وعلى مقربه من الشاطئ على مساحة قدرها ٢٠٠ م٢ وبالرغم من كون المبنى متوسط فى مساحته البنائية إلا أنه استطاع أن يفرض وجوده فى محيطه بمراعاته لقواعد العمارة العربية الإسلامية وتعبيره ببساطه عن الانتماء المحلى للطابع الخليجي للعمارة .

ويتكون المبنى من ثلاث طوابق يتوسطها فناء داخلى مفتوح ساعد على توجيه الحركة المحيطة وإنارة الممرات الداخلية طبيعيا ويحتوى الأرضي على المداخل الرئيسية صالة المتطوعين صالة المعارض الخدمات الطبية والمكاتب أما الطابق ٧ فيحتوى على قاعة كبرى للمحاضرات مكتبة قاعة تدريب وقاعة للاجتماعات بينما يضم الطابق الثانى مجموعة المكاتب الإدارية بخدماتها .

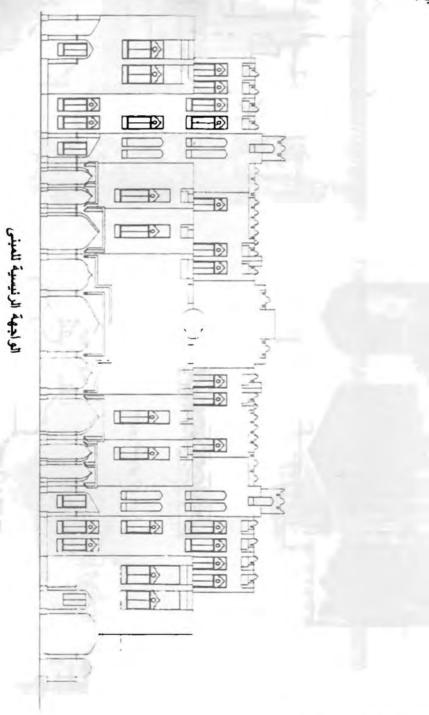


بهو المدخل الرنيسى

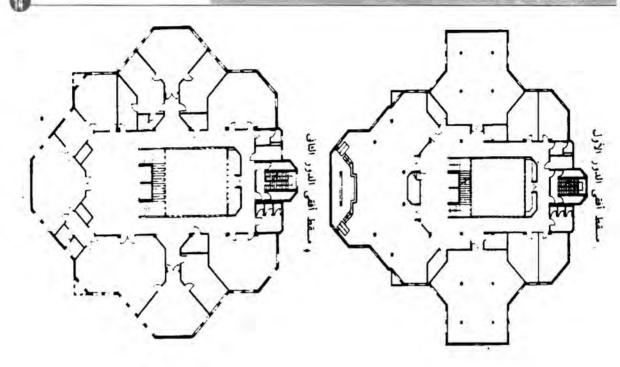
الزخرفة الدقيقة في البواكي المحيطة بالمدخل الرئيسي

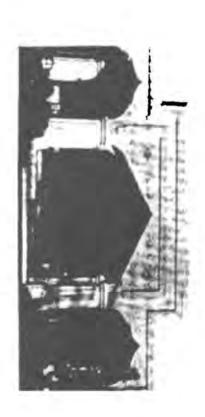
0

وقد استطاع المبنى الجمع بين التكنولوجيا الحديثة وتقاليد العمارة العربية الإسلامية بمنطقة الخليج ويلاحظ أن المواد المستخدمة بالداخل مواد حديثة أما المظهر الخارجى فيمتاز بوجود العقود والأبراج والمشربيات والنقوشات الإسلامية ويتميز المبنى بوجود برجين متوازيين بمنارتين قمتها مثلث مرمي مما يعطى للبناء ديناميكية وخصائص مميزة هذا بالإضافة إلى لأقواسه المسننة وتعرجات جدارته خارجية ورخارفه الدقيقة والبسيطة في أن واحد واهتمامه بإضافة المساحات الخضراء الإضفاء جو من نراحة والهدوء وقد فاز المبنى بجائرة المشروع المعماري عام ١٩٨٨ ضمن جوائز منظمة المدن عربية.



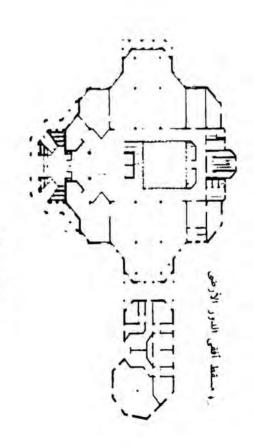
التصميم المعماري للمستشفيات







الدعل الرنبى للعنى





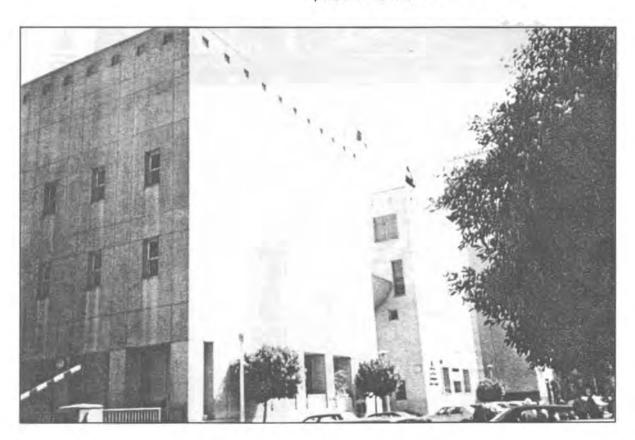
## المعهد العالى للتمريض

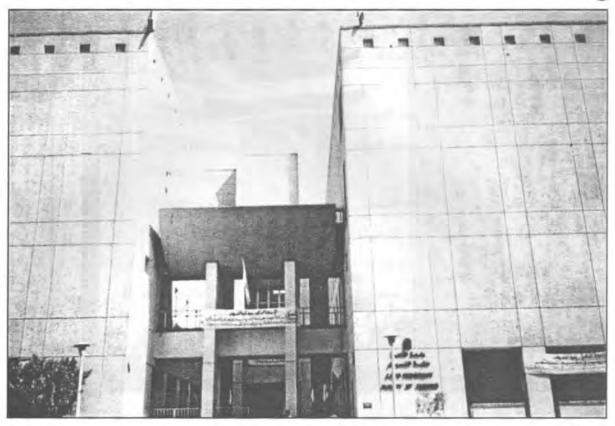
## المعهد العالى للتمريض

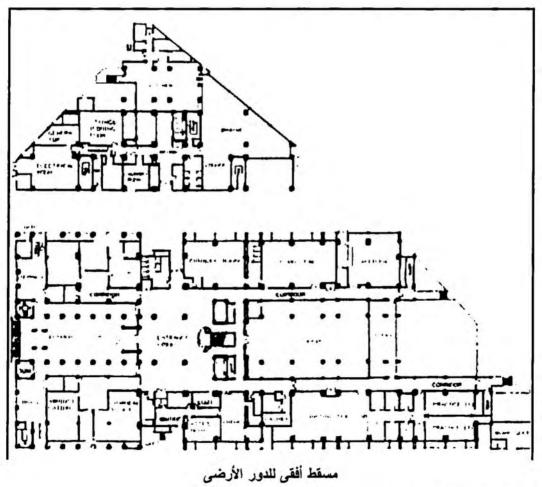
يقع هذا المعهد في حرم مستشفى القصر العيني القديم وهو يقدم خدمة هامة في رفع مستوى المتمريض والقائمين به لمواكبة التطور في عالم الطب مما أوجب إنشاء هذا المبنى وتوفير كافة سبل التكنولوجيا الحديثة له من مكتبات ومعامل وغرف محاضرات وخدمات.

والمبنى مقسم إلى جزئين قسم إسكان ممرضات وقسم خاص بالتدريس والدور الأرضي للمبنى السكني يحتوى على :

- ١- صالة المدخل .
- ٢- المكتبة والمكاتب الإدارية والأمن .
  - ٣- معامل ومحلات خدمة .
  - ٤- صالة الكافتيريا والجيمينزيوم .









المركز القومى للسموم كلية الطب القصر العيني



## المركز القومى للسموم كلية الطب القصر العيني

مكونات المبنى يتكون مبنى المركز القومى للسموم من عشرة طوابق ذى وظائف متعددة الجوانب منها البحث والعلاج ومرافق أخرى .

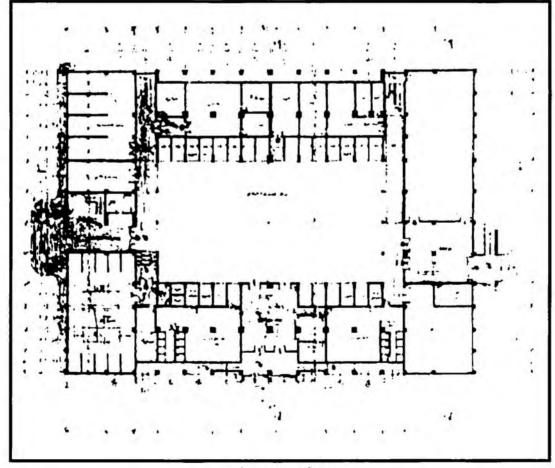
- ١- عدد ١٠ معامل بحثية لإجراء التجارب الخاصة بأمراض السموم البيئية والإكلينيكية ومرافقهم من حجرات الغسيل والتعقيم وخلافه وذلك مع مراعاة التهوية المناسبة من أجل الحفاظ على نقاء البيئة البحثية .
- ٢- عدد ٣٠ ثلاثوں سرير اللعلاج المستمر والرعاية المركزة الأمراض السموم واالأمراض المهنية وطب
   الصناعات والخدمات الإدارية المعاونة للأشراف على العملية العلاجية .
- ٣- إسكان السادة الأطباء والنواب بطاقة إجمالية تزيد على ١٨٠ سرير ويلحق بهم الخدمات والمرافق
   المعاونة الأخرى واللازمة من مطبخ ومطعم ومغسلة وأشراف.
  - ٤- المخازن المركزية لمستشعى القصر العيني على مساحة ٢٠٠٠م٠ .
- حراج مركزي بالبدروم وقد روعى في تصميم المبنى على استقلالية الوظائف المتعددة ودراسة المداخل والمخارج لكل وظيفة بدون التعارض مع بعضها البعض بمساحة ٢٠٠٠م٢ .



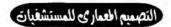




مركز السموم واجهة خارجية



مسقط أفقى للدور الأرضى

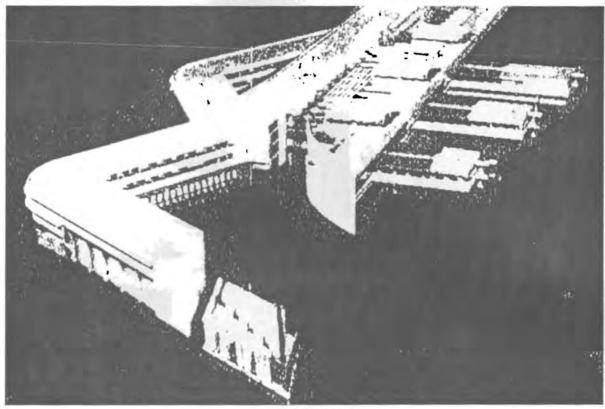




# مستشفى إقليمي عام بالنمسا

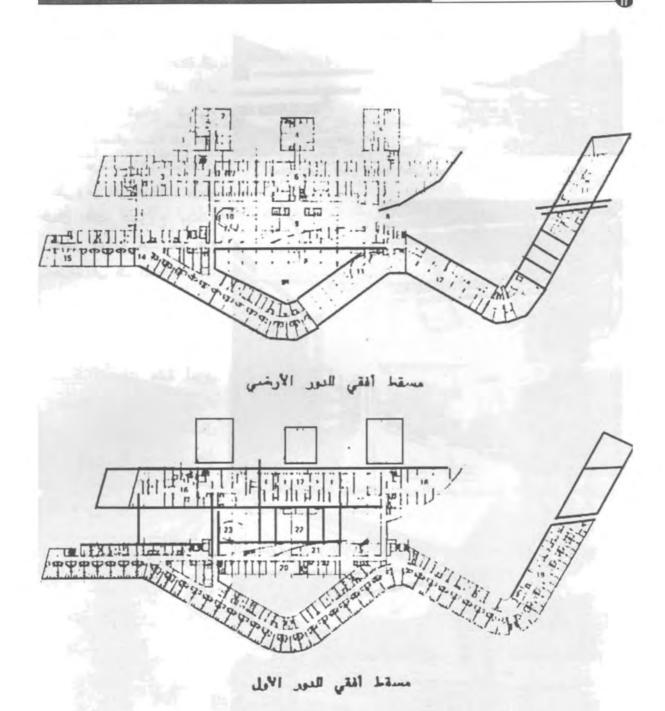
## 0

## مستشفى إقليمى عام بالنمسا



مجسم عام للمشروع

۱– حوادث	١٤ - قسم التوليد
۲- معمل	١٥- قسم حديثي الولادة
٣- استقبال الطوارئ	١٦- عناية مركزة
٤ - تحاليل	١٧- غرف عمليات
٥- علاج طبيعي	١٨- قسم الغسيل الكلوي
٦- جراحة	١٩- قسم الأمراض المعدية
٧- إدارة	٢٠- غرف الأطباء والممرضات
٨- مدخل رئيسي	۲۱– تدریب
٩- صالة المدخل مع كافتيريا	٢٢- فراغ أعلى المدخل
ومحلات ، وبنك	٢٣- فراغ أعلى الكنيسة
١٠ – دار للعبادة	۲۶- محطة تبريد
١١- مطعم (مرضى-عاملين)	٢٥- عنابر الحوادث
۱۲ – مطبخ	٢٦- عنابر أمراض الجهاز العصب
١٣ – محطة تسخين	



M

أما قسم العمليات فيتكون من خمس غرف للعمليات يوجد في موقع مركزي في الدور الأول يوجد بين الجناح المتموج والجناح المستقيم صالة على هيئة شارع عرضها ١٦م مضاءة من أعلى وهي على هيئة فناء مزجج تمثل قلب المشروع وبمثابة عنصر التوزيع حيث تقع عليه ممرات في كل الاتجاهات كما يوجد ممرات متعرجة على جانبية ويحتوى هذا الفراغ على أماكن انتظار ومقهى ومحلات متنوعة وخدمات عامة أخرى بالإضافة إلى مساحات خضراء وفى طرفه الشرقى يوجد المدخل الرئيسي وفي الغرب يحتوى على كنيسة صغيرة خاصة بالمستشفى يوجد في جهة الشرق موقف سيارات خاص بالمستشفى ويحتوى المستشفى على كوبري مشاه مغطى بالزجاج ينقل

الزائرين أعلى المنحدر

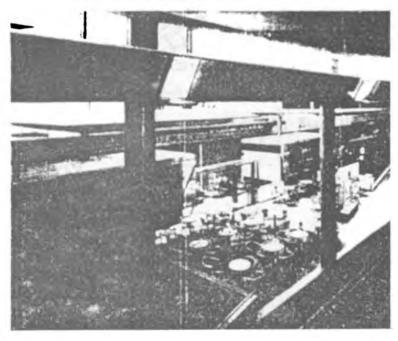


المائط الموج لجناح الرعاية أعطى رؤى جديلة المناظر الطبيعية بالمرقع



صالة المدخل ومنها يوجه الزائر الى الاقسام الرئيسية المستشفى عن طريق المزروعات والحوائط المنحنية.

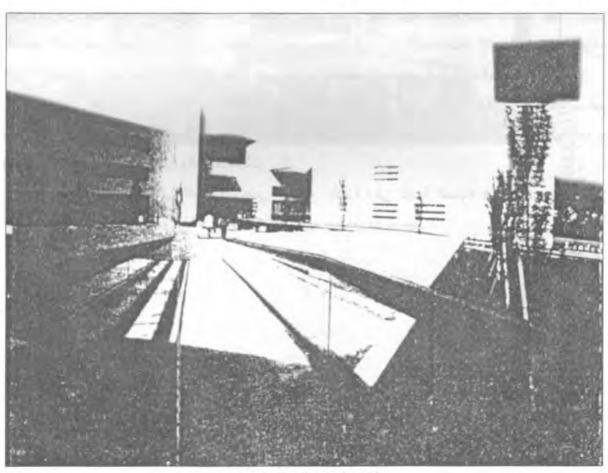




بين نهاية جناح الرعاية ومحطة القوى ويوصلهم إلى الفناء فى اتجاه المدخل وتتميز كل من المحلات والكنيسة بطابع معماري خاص ولكن دون إخلال بالطابع العام للمجموعة حيث تتميز بالحيوية والتعقيد فى ذات الوقت .

توجد سواتر علوية بالوجهات لحماية النوافذ الكبيرة من شدة أشعة الشمس بالإضافة إلى وجود أسقف منخفضة تغطى بعض أماكن الانتظار وذلك للتقليل من المقياس العام وإعطاء بعض الخصوصية لتلك الفراغات.

صممت معظم الغرف بحيث تسع أربعة أسرة مع وجود بعض الغرف الفردية وتطل الغرف جميعها على المناظر الطبيعية الخلابة بالخارج.



الفناء المؤدى للمدخل الرنيسى

يوجد بمدينة بيرك على بعد ٣٠ ميل شمال جراز عاصمة اقليم ستيريا الواقع على ضفاف نهر مور بالنمسا المستشفى الإقليمى العام لهذه المدينة الصغيرة ويعود بنائه إلى قرن مضى وبمرور الوقت ازدادت الخدمات العلاجية بالمستشفى مما تطلب إنشاء أبنية إضافية ملحقة به عام ١٩٦٥ ثم ازدادت الحاجة لمزيد من المساحات العلاجية فتم طرح مسابقة عام ١٩٨٧ وقد فاز فيها مكتب دومينج الذى قام بتطوير التصميم القديم لهذا المستشفى كما شيد مبانيه حتى بدأ استخدامه عام ١٩٩٤ ويحتوى المستشفى



الجديد على مجموعة به ٣٣٥ سرير و ٧ غرف عمليات وبه قسم للحوادث والطوارئ وعناية مركزة وأقسام أخرى متخصصة ويشكل هذا المستشفى مدينة صغيرة بذاتها نظرا لوجود محطة طاقة خاصة به ومحلات ودار للعبادة .

يتميز المستشفى بموقعه الفريد فوق جبل على أطراف المدينة يتوافر فيها الهدوء ونقاء الجو والمناظر الجميلة الخلابة ويغلب اللون الأبيض على مبانى المستشفى حيث يرمز إلى النقاء والنظافة .

#### وصف المشروع:

بالنظر إلى المساقط الأفقية نجد أن المستشفى قسم إلى ثلاثة أجنحة اثنان منهم مستقيمان ويحتويان على فراغ داخلى ثم الجناح الثالث جناح الرعاية وهو مموج ويقع فى مواجهة الجنوب ويمتد بطول ٢٤٠ متر وتتوافق انحناءاته مع كنتور المناظر الطبيعية بالمواقع ثم يتجه هذا الجناح جهة الشرق حيث يضم المدخل السرئيسي للمستشفى وينتهى بمنطقة الخدمة ومحطة قوى وقد أتاحت تلك الانحناءات بهذا الجناح الفرصة لوجود غرف مختلفة المواقع وتطل على مناظر مختلفة وتم تجنب الطرقات الطويلة .

وفى اتجاه الشمال فى مواجهة هذا الجناح يوجد جناح أخر أقصر يبلغ طوله ١٦٠م وهو مستقيم وبه ثلاثة بروزات هى قسم العلاج الطبيعى وقسم التحاليل والمعمل ويضم هذا الجزء جميع غرف العلاج بما فيها العيادات الخارجية وقسم العمليات.

وفى جهة المدخل فى الدور الأرضى تـوجد الإدارة وفى الجهة المقابلة فى الغرب يوجد قسم الاستقبال والحوادث وله مدخل خاص لسيارات الإسعاف وملحق به المعمل .

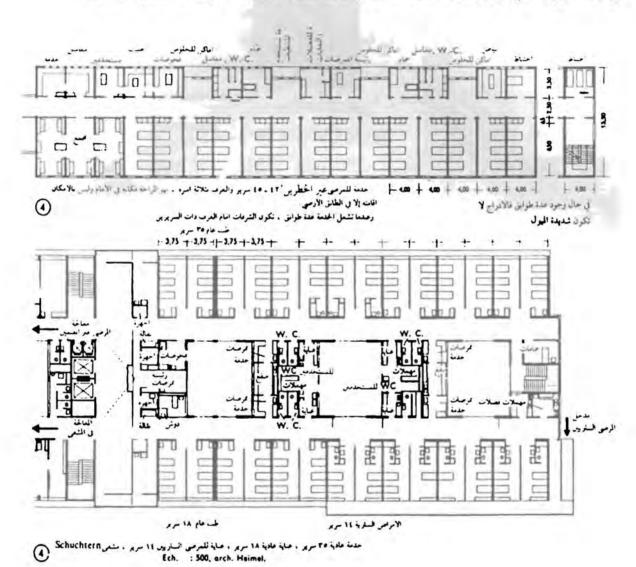


المستشفيات وحدات المعالجة

## المستشفيات

## وحدات المعالجة

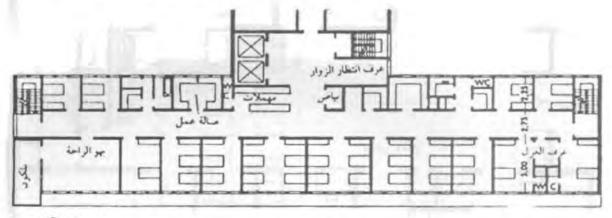
تتكون بشكل من أربعة مجموعات للعناية تتلاءم مع نوعين من الخدمة ومجمعة في مستوى واحد ولكل واحدة منها اختصاصها وأن يكون استعمالها مرن حسب الجنس - الدرجة - النوع وحسب درجة خطورة المرض وحدات العناية العادية وحدات العناية المثندة - وحدات العناية الخاصة .



#### وحدات المعالجة

- خدمة مختلطة ، موقع مركزي للغرف الملحقة والمسواة اصطناعيا (شكل ٢)
- خدمة للمرضى الخطرين تحتوى على ٢٥ سرير مثال أمريكي usphs (شكل ٣)

حلمة غناطة ، موقع مركزي للغرف الملحقة المنازة والمهزاة اصطناحياً ، المفاويات : Rosenfield - Thomas انتقالات قصيرة للمعرضات ، المعاويين :



حدمة للمرصى المعطرين تحتوي عل ٢٠ سرير . مثال امر بكي حس Usphs

#### المعالجة

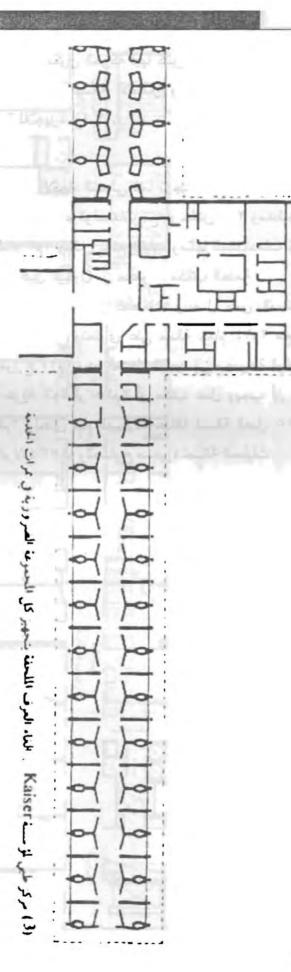
- يحتوى الطب العام والجراحة نمو مستوى من المعالجة المشتركة فيتم التعاون على مخطط العمل الطبي ويتم استعمال الأجهزة والوسائل التقنية الإضافية بين مختلف المجالات بحيث يضاف في بعض الأحيان مستخدمات مشتركة التموين العام المركزي.
- تأخذ منشآت المعالجة الاتجاه الشمالي وتكون قدر الإمكان مركزية والحركة قليلة في المعرات المرتبطة بها وهذه الممرات تفصل بالنسبة للمرضى المقيمين وغير المقيمين في المستشفى كم تكون عرض الممرات ٢,٥٠ وتحتوى هذه المنطقة على الشعب التالية:
  - مجموعة الولادة .
  - مجموعة مكاتب الخدمة .





(2) شعبة دار التوليد Usphs . مقياس ۲۰۰

التصميم المعمارى للمستشفيات



التصميح للعماري للمستشفيات

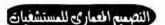


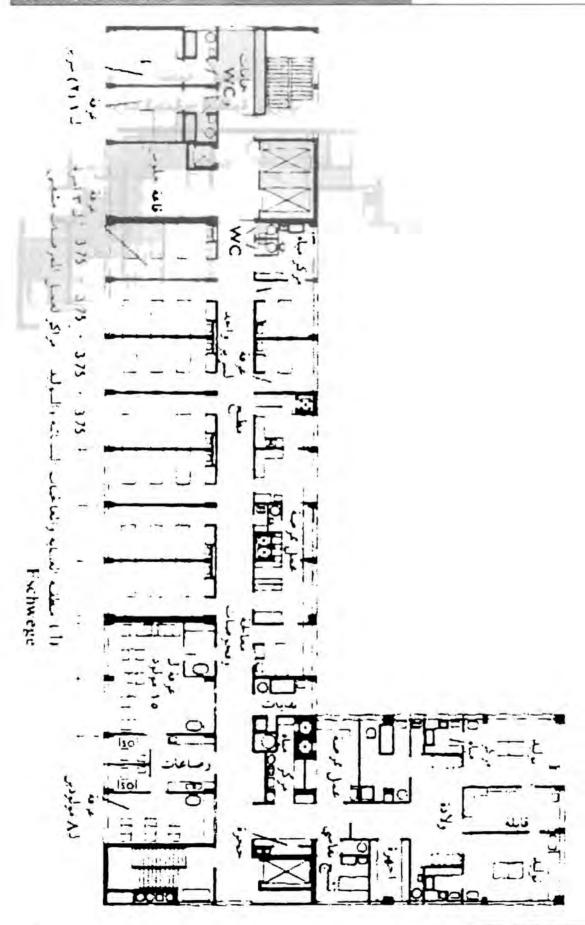
مجموعة مكاتب الخدمة تكون الحركة فيها كبيرة للمرضى غير المقيمين فى المستشفى مع صالة خدمة ومكتب ١٥٥م مراقبة جيدة لصالة الانتظار ومكتب لرئيس الأطباء ٢٥٥م ثم صالة للمعالجة والفحوصات ٢٥٥م وغرفة للأجهزة ١٥٠م.

#### المعالحة

تأخذ منشآت المعالجة الاتجاه الشمالي كما توجد صالات الولادة أركان لمحاضن مزودة بستائر ومركز تغسيل ٣م٢ وحمامات للنساء الواضعات مع مرحاض ٣م٢ ومغطس الضلع الطويل مقابل للجدار مع مقابض ومغسلة للأطباء ٣م٢ ومكان لخلع الثباب ومثلها للمستخدمات كما يجب توفير مدخل منفصل لهم لتجنب مشاكل الحركة وإقبال الدخول من مجموعة مكاتب الخدمة .

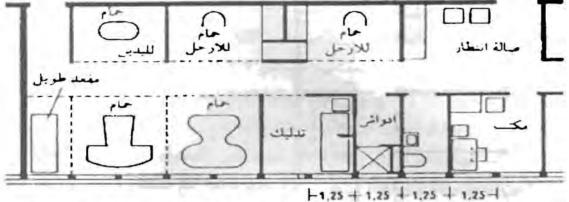
- تكون المسافات فيها قصيرة ودون تقاطعات وتتصل نفس المستوى مع مجموعة العناية بالمولودين حديثا والأمهات وتحتوى على صالة حمام \$ ١ م ٢ مع مغطس ومغطس صغير مرحاض بشكل موزع ١٠ م ٢ وهو المدخل الوحيد إلى مجموعة الولادة .
- -ثم توجد بين ذلك غرفة ٦م٢ أو ١٥م٢ أو مكتب عمل ويجب أن يكون بنفس حجم صالات الولادة حتى ٤٠٥م وإحدى هذه الصالات مماثلة لصالة العمل ١٥ إلى ٢٥م٢ وتكون هناك مسافات لسرير الولادة ٣×٤م ومصابيح صغيرة لصالة العمليات.



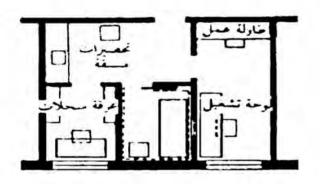


#### المعالحة

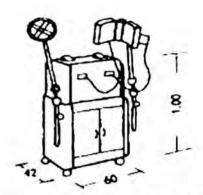
- مجموعة حجرات الخدمة مجموعة حجرات التشخيص مختبرات مركزية
  - مجموعة غرف الخدمة المعالجة الفيزيائية



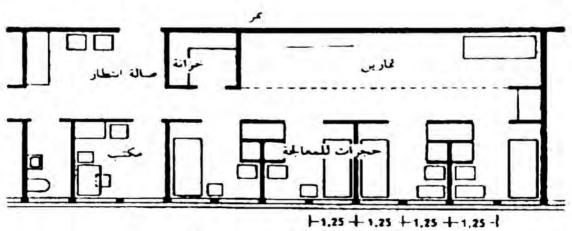
(3) عدسة المعالمية بالماء من قبيل المهاري Rosenfild



(4) عدمة أصطبط الدساع صالبة للمحوض مصفحة وعلى الأرض

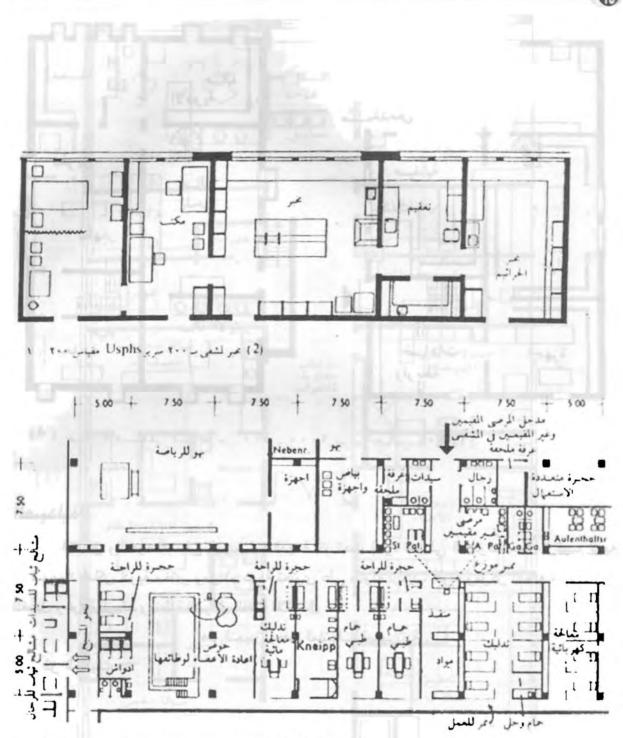


 الجهار لنفود الاشعة الخرازية عوجبات قصيرة ..



(6) معالجة كهربائية حافة ورطبة .

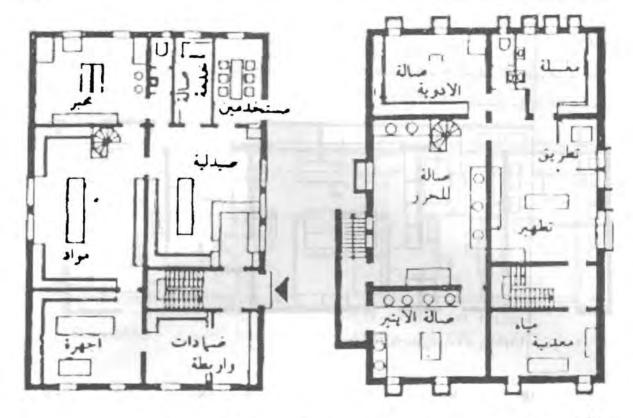




(2) شعة العالمة النبريائية مقباس ٥٠٠ ١ مشعى للمصابس بالخوادث الرياصية

التصميم العمارى للمستشفيات





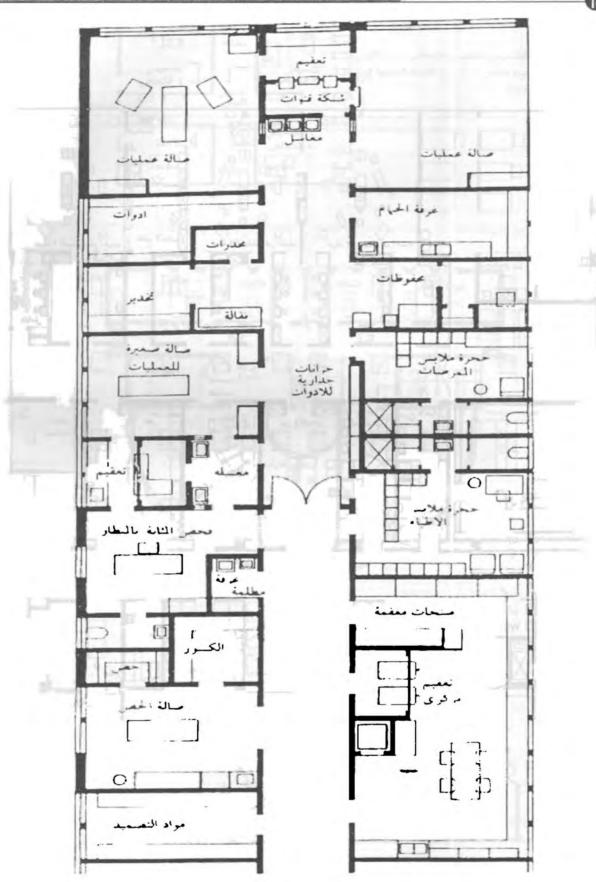
(4) مساله بالشم بالمنظم الأدهار الماليا والمال ١٠١٠ (4)

#### الصيدلية

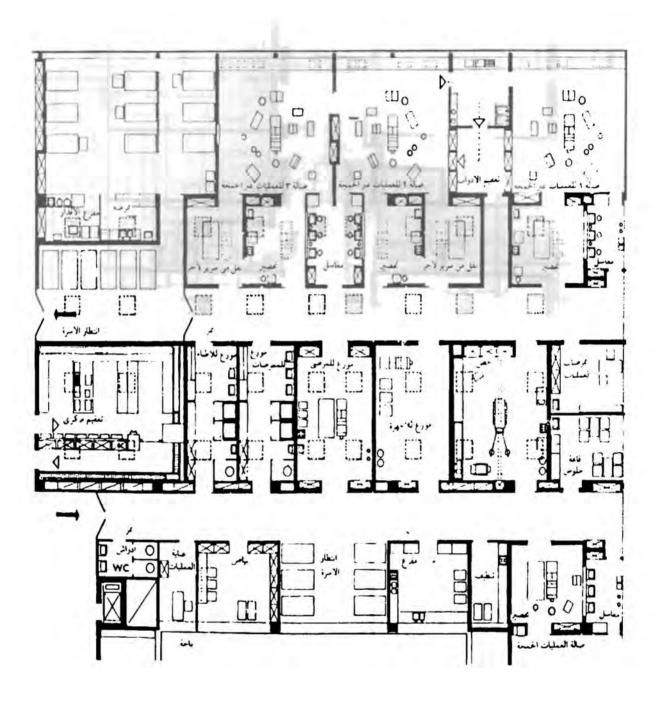
التنسيق والفحوصات فى المؤسسات المهمة تتم تحت إدارة صيدلي الحجرات محل تركيب أدوية غرف مواد أماكن أدوية مختبر ومن ثم غرفة تحتوى على طاولة تركيب أدوية ومركز للتغليف ، وحوض للغسيل وغرفة للرباط ومنطقة للسوائل القابلة للاشتعال .

هذا التجهيز يحفظ المنتجات الصيدلانية .

- مركز العمليات

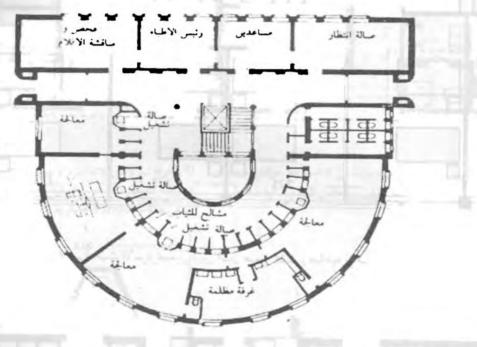


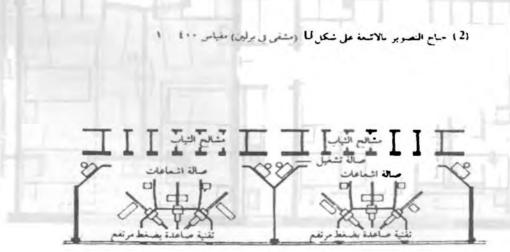
(1) مرکز ممثات Usphs



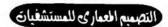




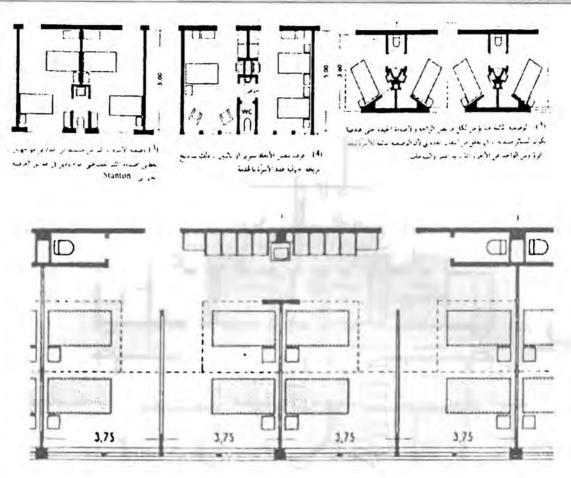




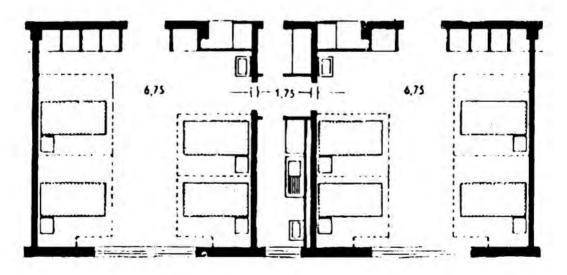
(3) حدمة التصوير الشعاعي في العيادة الجراحية في المستشعى البلدي في فرانكفورت .





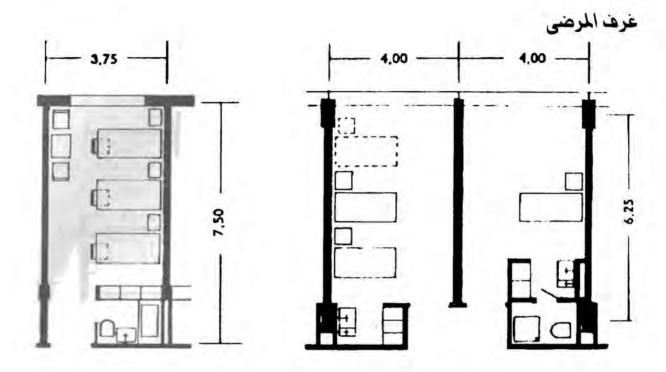


(2) حاله الرمتي بـ ٨ الرة حيث الالرة محمد الدن الين عامل على رحاجه تؤمل مراقب حيدة العهاري
 Rosenfield



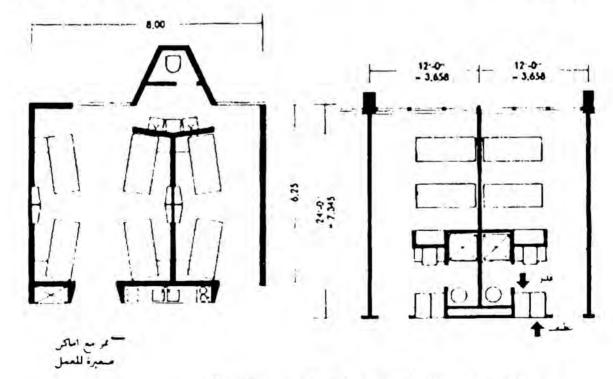
 ال عدد، لحموعة الريخية مع صالات صعير، للحدية ملحنة بسهال عمال المترصنات ، لكن تربد من صاحة الا من المشعر Mt · Sinai , في الولايات تنجمة الامريكية





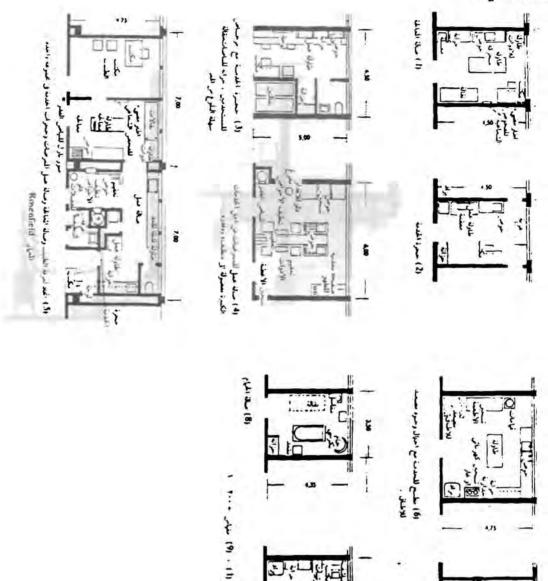
(1) هرمة لسرير الى ثلاثة اسره ، صعب س ٣ اسرة مع دوره مباه عبد المدحل ( ) مقباس ٢٠٠ د مشعى Lindenberg المعاريين Kohler et Kassens

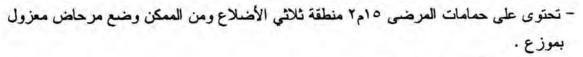
(2) عرفة لسرير الى ثلاثه اسرة، صعب عن ٣ اسرة مع حزانة مصلة وعرفة لسرير الى سريرين مع دوش ومرحاص الوصول اليه ماشرة من العرفة مباشرة من العرفة مباشرة الله ماشرة من العرفة مباشرة الله ماشرة الله العرفة مباشرة الله العرفة العباش ١٠٠٠



- غرفة لسرير إلى ثلاثة أسرة من ٣ أسرة مع خزان مغسلة .
- غرفة لسرير إلى ثلاث أسرة صف من ٣ أسرة مع دورة مياه عند المدخل .

#### وحدات العناية





- -مرحاض للمستخدمين والزوار .
- حجرات الخدمة الرئيسية لكل شعبه مكان عمل رئيسة الممرضات ٢م٢ ترتيب من الخدمة ومراقب للمدخل والممرات تكون مجاورة.
- -قاعات الجلوس والاجتماعات ١٠م٢ وموضع لغرفة المؤونة ٨م٢ وغرفة مهملات للأسرة والنقالات .

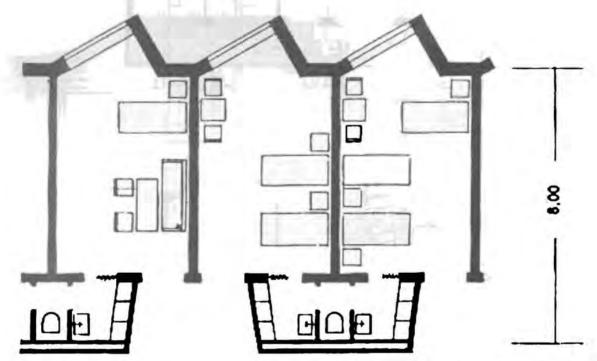
## غرف المرضى

(4) عرف لسرير الى سربرين مع فورة مبه وا Nurserver ، نمسي دلك حراسة حاسين للبياص وللادوات الصغيرة ، تفتح من الحاسين

> عال المربكي . المهدسان Verge et Clatworthy.

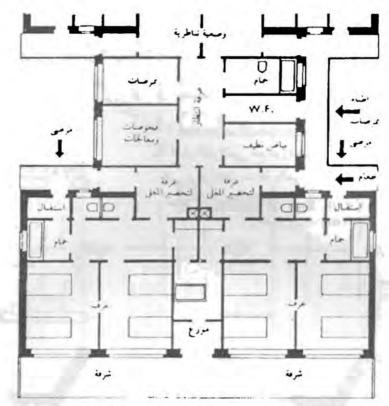
 (3) عرفة بسرير الى سريرين وعرفة لاريضة اسرة تتوزيع الاسرة بالاتجاه الطولاني مع دورة مياه إلى مقدمة النرفة ، ومرحناض حابين وخزانات مدمجة بالفواطع .

Agnes Karil, Baa Schwartau الماري Lamprechi el autres. الماري 4,00 4,00

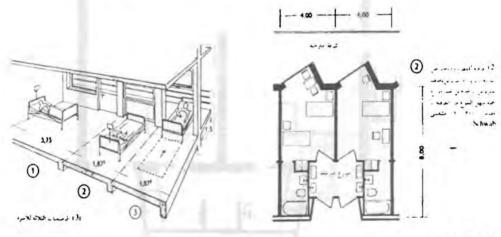


مثمى Schwäb Gmund المار : Schweitzer

- -مساحة سرير لكل مريض ٢,٠ × ٠,٩٥
- -دورة المياه تخدم غرفة أو غرفتين فيها مغسلة مفطن مرحاض وتفضل المغسلة داخل الغرفة .



(1) ستلفى الأمراض السارية فينا مقياس ١/٢٠٠ معمارى UBI



#### التموين المشترك

تشمل باقى الخدمات الأساسية غير الطبية للمستشفى مثل المطبخ والتموين والأشراف الغذائى
 والمغسلة والمخازن والخدمات الهندسية غلايات ومحطات قوى وتجهيزات ميكانيكية ومحولات كهربائية .

#### التموين:

يتم التموين السريرى الغذائى فى مباني مستقلة أو فى مستوى خاصة فى المباني المركزية كما تكون طرق الحركة الخارجية والداخلية بها متصلة بحيث تكون مرئية وبحيث لا تؤثر عليهم من حيث الضوضاء أو الروائح.

0

#### لتموين المشترك:

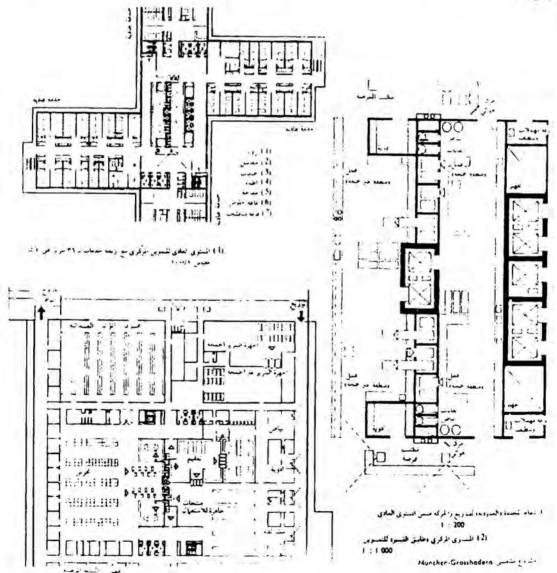
يجب أن تتخلى عن الاستقلالية فى التموين لحساب التموين المركزي فى داخل المبنى ومن ثم حساب التموين المركزي العام الذى يخدم عدة أبنية وهذا يعنى تجميع مختلف العناصر الإدارية لشراء مون والمواد المطلوبة والصيدلية والمغاسل وصالة الجثث .

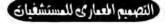
## نقل المواد التموينية:

توضع المنتجات الجاهزة للاستعمال في وسائل النقل بعد أن يتم تسعرها كما أن الأرقف المتعددة و متحركة وعربات توزيع المواد تخدم إلى حد كبير عملية التخزين .

## لتوزيع المركزي:

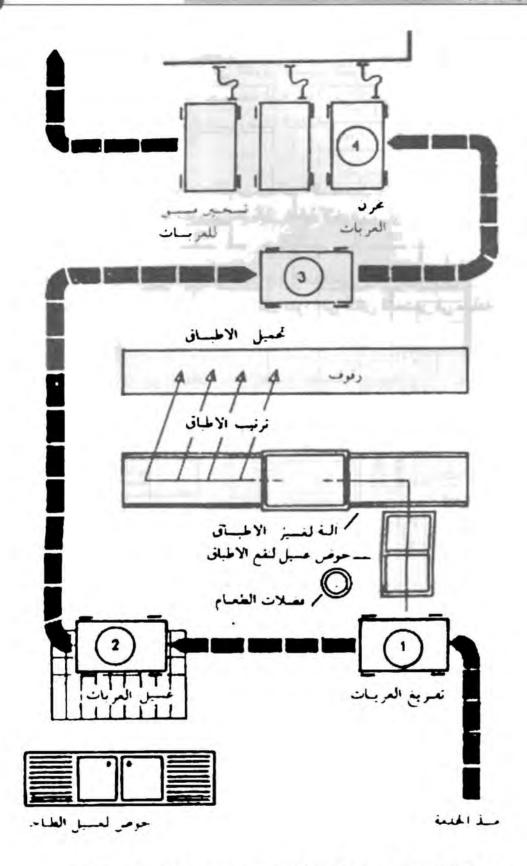
أن فوائد تجميع التموين المركزي تخدم كل المستخدمين وتتم عن طريق وجود إدارة مركزية كذرين والاستعمال للأجهزة وتتبع قسم التموين نقل المؤن إلى أماكن التحضير في منطقة التعقيم المركزي وتصيدلية .





التصميم العمارى للمستشفيات

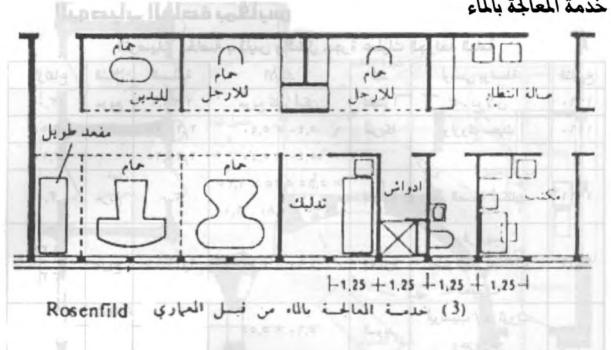




(١) مخطط المضلة المركزية مع تنظيف العربات من الطعام مقياس ١:١٠٠

التصميم المعمارى للمستشفيات

## خدمة المعالجة بالماء



## منطقة التوليد



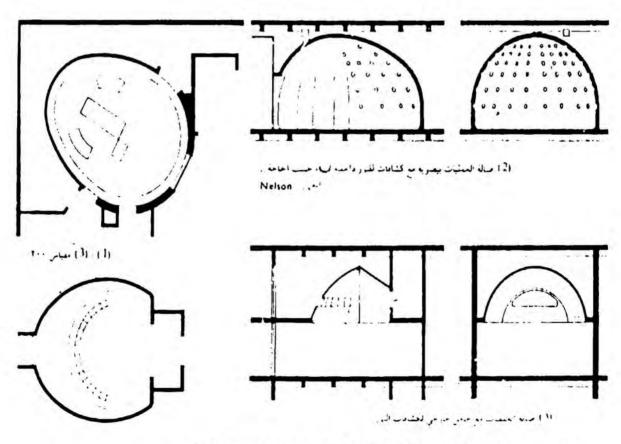
(2) شعبة دار البوليد Usphs معيسر ۲۰۰ (2)



# التوصيات الخاصة بهقايس وأشكال حجرة الجراحة العاهة

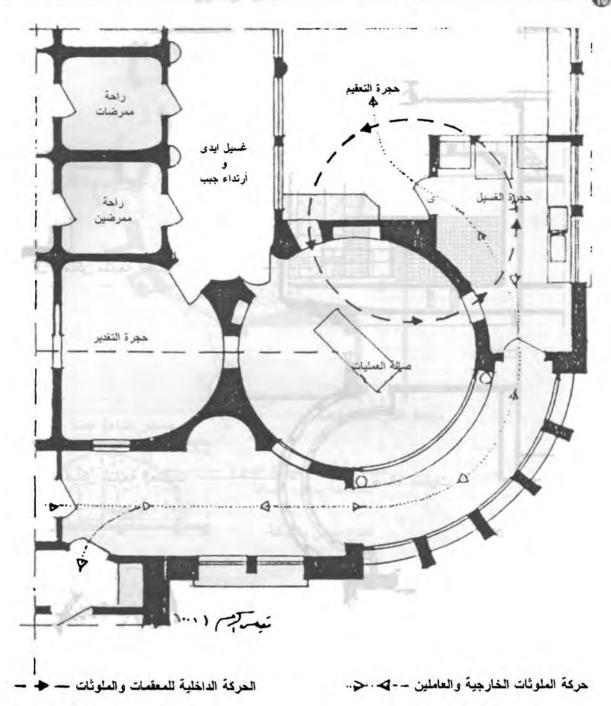
## التوصيات الخاصة بمقايس وأشكال حجرة عمليات الجراحة العامة

التاريخ	أوصمي بواسطة	اليلد	الأبعاد	المساحة	الشكل	الارتفاع
197.	د . دولاس	إنجلترا	مربع كلما أمكن	٠,٢٦٩	مربع	۲,٠
1976	واروك سميث	أمريكا	0,1 + × 0,1 +	7,79,70	1	r,1.
7		LE	0, £ . × 0, £ .	7,77,70		4.1.
1931	قسم الصحة أسكتلنده	إنجلترا	× 0,70 0,70 × 7,7 , 7,9 · × £,A · 7, ·	τ, .	مربع	۲,۰
1977	هوفر ويسل نظام قياس لصالات العمليات	إنجلترا	£,7 · × £,7 ·	۲۱٬۱۱۲م۲	مربع	۲۱۰ الیی ۳.۳۰
1977	أيوتسيب / ى ئورب وجروزنج	السويد	0,1. × 0,00	۲,۲۸,۳۰	مربع	r.r.

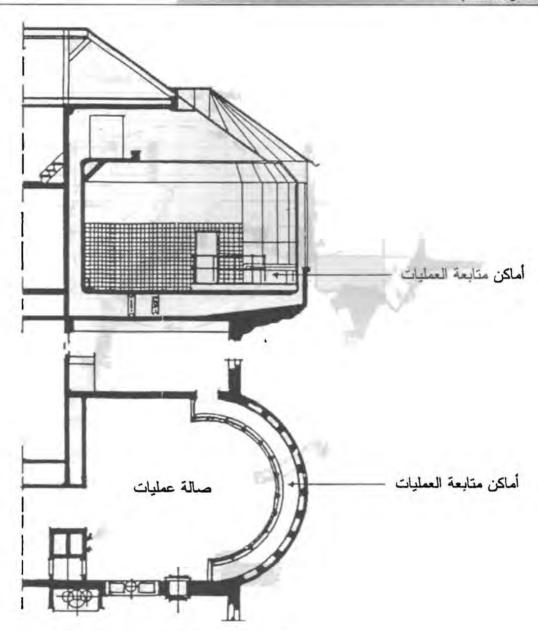


- ١- صالة العمليات بيضاوية مع كشافات داخلية حسب الحاجة .
  - حالة العمليات مع حامل خارجي لكشافات النور .





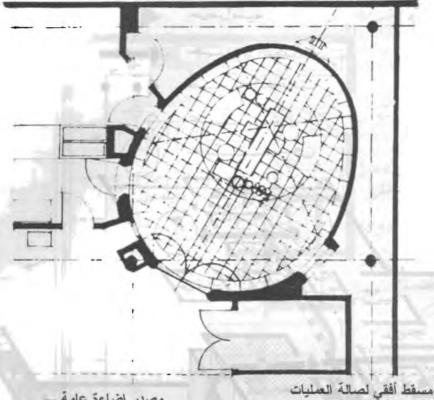
المسقط الأفقى لحجرتى التعقيم والغسيل لمجموعة العمليات الخاصة بحين والتر مستشفى ليل فرنسا .

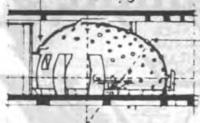


قطاع ومسقط أفقي يبين أماكن المتابعة للعمليات الجراحية بمستشفي جامعة برن بسويسرا حيث تتصل بحيز صالة العمليات ولاتنفصل عنها بحواجز كاملة.

La Construction des Hopitaux Modernes et Ieur Installations Berne (SUISSE) – 1930

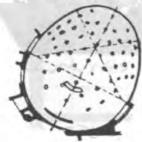
0



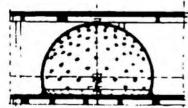


مجموعة أدوات تسليط الضوء المندمجة بسقف الصالة .

قطاع طولي بالصالة



مسقط أفقى لسقف الصالة

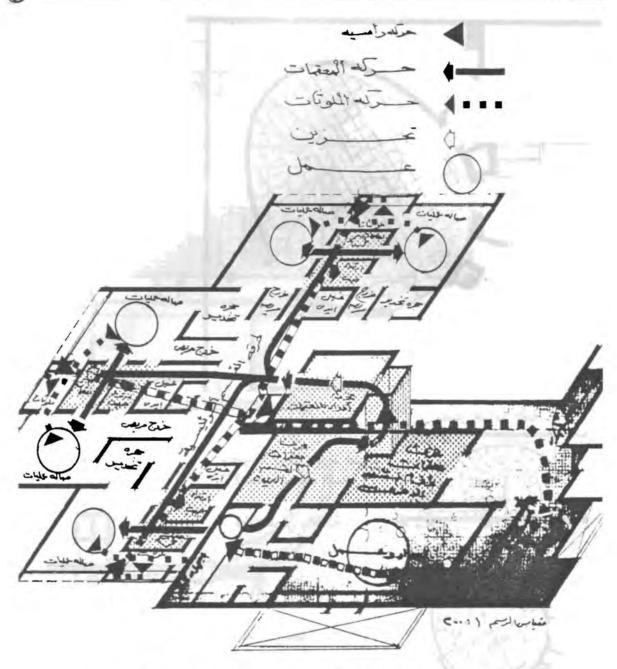


قطاع عرضي بصالة العمليات

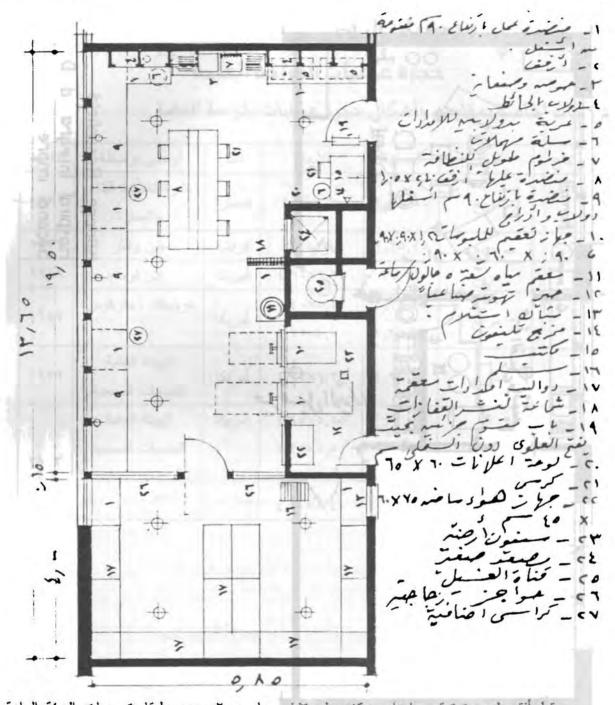
(شكل 71) يبين مساقط وقطاعات لصالة عمليات بيضاوية للمعاري Paul Nelson كنموذج للإضاءة المندمجة بسقف الصالة ( الاضاءة المتعددة)

Isadore Rosenfield Hospital Integrated Design Second impression 1960





شكل رقم (٩٨) خست له أيزومتربت لقسم العديات رقسم المعتبم للوتوعي يبن حركه المعقمات والملوثات بالمقسم خارجيا وما خليب مستشف تديداديت العام"



مسقط أفقي لححرة تعقيم وإمداد مركزي لمستشفى عام ٢٠٠ سرير طبقا بتوصيات الهيئة العامة للخدمات الصحية بأمريكا ١٩٦٠ .

1



نموذج للمسقط الأفقي لحجرتي الغسيل والتعقيم وتقع بين صالتين للعمليات وقد اندمجت كلا الحجرتين في حجرة واحدة طبقا لتوصيات الهيئة العامة للخدمات الصحية ، أمريكا

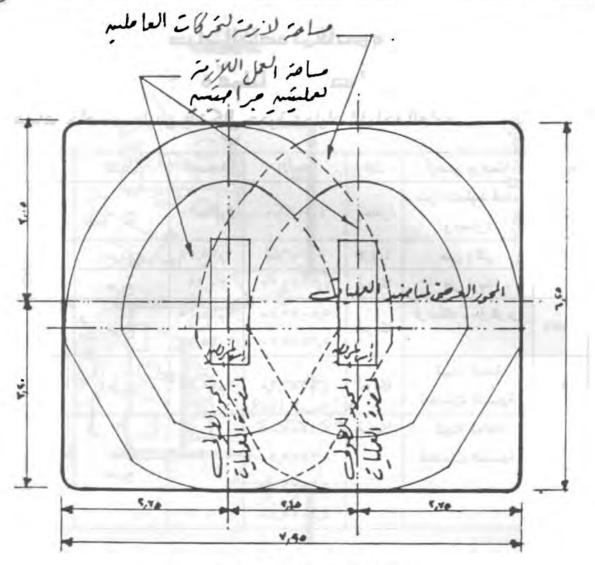


# التوصيات الخاصة بهقايس وأشكال حجرة عمليات الجراحة العاهة

# التوصيات الخاصة بمقايس وأشكال حجرة عمليات الجراحة العامة

التاريخ	أوصى بواسطة	البلد	الأبعاد	المساحة	الشكل	الارتفاع
1987	نشرة تخطيط البناء والعمارة	إنجلترا	٤,٨٠×٦,٠	۲۸۲۸۸۰	مربع	۳,۹۰ إلى ٤,۲۰
1984	جين والتر	فرنسا	قطر ۶٫۰۰	۲۵,50	مربع	
1987	فتر فوما	أمريكا	£,9.×7,70	٣٠,٦٢	مربع	M
1904	فرديكك ، ماركوس	10 1	0, 5 . × 0, 5 .	7,79,70		T, Y, Y
1701		أمريكا	0, Y0×0, V.	7,070,70	مربع	
1904	الهيئة العامة للخدمات الصحية	أمريكا	£,70×7,Y•	۲٫۲۸,۸۳	مربع /	100
	الهيئة العامة	أمريكا	£,90×0,10	16-4	_/	
1905	للخدمات الصحية	75 E	0,70×0,0.	E14-	1	
1701		D* 10	0,7.×1,		مربع	1.1
	9 15.1	- 1-4	£,0.×0,£.	-		P

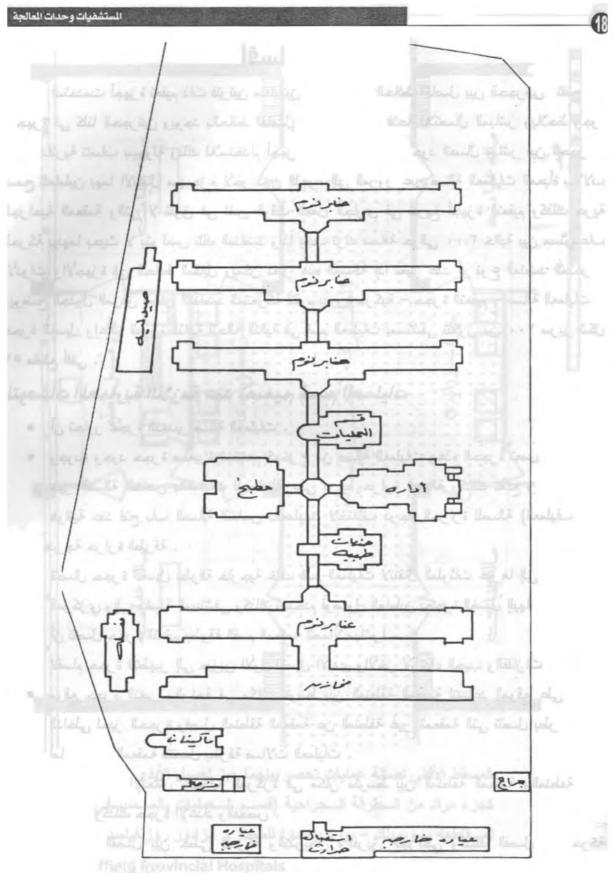




غرفة عمليات مقترحة للاستعمال بواسطة مجموعتين من الجراحين حول مريضيين مختلفين

# التوصيات الخاصة بمقايس وأشكال حجرة عمليات الجراحة العامة

التاريخ	أوصى بواسطة	البلد	الأبعاد	المساحة	الشكل	الارتفاع
1908	ألنس	إنجلترا	1, ×1,	۲۳۲.	مربع	٤,٥٠
1908	قسم الصحة بانتاريو	كندا	0,1. × 7	۲۵۲۲۰٤	مربع	
1908	جين والنر	أمريكا	0, £ . × 7,	۲۳۲,۰٤	مزيع	۲,٠٠
1900	نوفيلد	إنجلترا	٦,٠٠×٦,٠٠	77,	مربع	۲,
1904	وزارة الصحة قسم الصحة اسكتاندا	إنجلترا	لا تقل أبعادها عن المعادها	19,70	مربع	۲,
1904	كالفيورنيا	أمريكا	0,£.×0,£.	49,50	مربع	



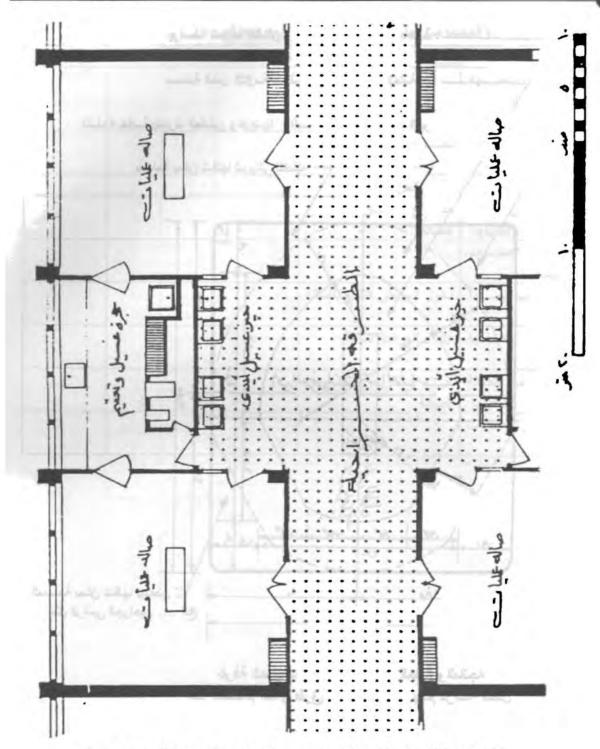
مسقط أفقى عام لمستشفى الجمعية الخيرية الإسلامية (مستشفى العجوزة) القاهرة

## · أقسام الحراحة

استخدمت أجهزة تعقيم ذات فترتين متقابلتين وضعت في الحائط الفاصل بين الحجرتين وتفتح تلك الأجهزة في كلتا الحجرتين ويوجد بالحائط الفاصل بين الحجرتين فتحة للاتصال المباشر ويلاحظ وجود حركة دائرية تنساب بسهولة وذلك للاستخدام أجهزة تعقيم ذات لأنين وجود اتصال مباشر بين الحجرتين يسمح للعاملين بهما الانتقال من جزء لأخر دون اللجوء إلى المرور عبر صالة العمليات المعبأة بالآلات الجراحية المعقمة والتي لا تفوق في نفس الوقت العمل الجارى في تغريغ أجهزة التعقيم وكذلك حرية الحركة بينهما بحيث لا يتم لمس تلك المناضد ولذا يجب ترك مسافة حوالي ٣،٠٠ خالية بين مستودعات الأدوات والأجهزة في الحائط المقابل ويمكن تغير هذه المسافة إذا تغير عدد أو نوع المنضد المتحركة ويوضح الجدول المرفق أماكن المناضد المتحركة لتقوم بدورة حركية - حجرة التعقيم - صالة العمليات - حجرة الغسيل وإعادة الدورة الثانية للحالة التالية في قسم العمليات بمستشفى تتكون من ٢٠٠ سرير شكل دمقطع أفقي .

# التوصيات المعمارية اللازمة عند تصميم قسم العمليات

- أن تجاور حجرة التخدير صالة العمليات .
- وجوب وجود حجرة صغيرة تستخدم كمخرج من صالة العمليات وهذه الحجرة تعمل على فصل حيز الصالة الخاص بالعمليات للمحافظة على درجة حرارة الصالة وكذلك تمنع وجود تيارات هوائية عند فتح باب الصالة الخاص بالعمليات لاختلاف درجة الحرارة للصالة (العمليات) عن درجة حرارة الطرقة .
- اتصال حجرة الغسيل بطرقة خارجية خلف قسم العمليات لانتقال الملوثات غيرها إلى قسم التعقيم المركزي وإلى مغسلة المستشفى وكذلك تستخدم لوصول العاملين بحجرة الغسيل إليها.
  - أن تتصل حجرة التعقيم بطرقة القسم المعقمة اتصالا مباشرا.
  - انقسام حجرة التطهير إلى حيزين الأول لغسيل الأيدى والآخر لارتداء الجيب والقفازات.
- موقع حجرة التغير والراحة في مكان متوسط بين المنطقة المعقمة ليساعد الموقع على التعقيم الداخلي لحيز الحجرة وفصل المنطقة المعقمة عن المنطقة غير المعقمة التي تتصل بطرقة القسم أما المنطقة المعقمة فتتصل بطرقة صالات العمليات .
- موقع حجرة الإنعاش والعناية المركزة في مكان متوسط بين المنطقة المعقمة والمنطقة غير المعقمة وكذلك حجرة الإعداد والفحص.
- ضرورة الفصل بين خطى الحركة والتمريض والفريق الجراحي وكذلك الفصل بين حركة الملوثات والمعقمات.



المسقط الأفقي لصالة عمليات تحصر بينهما حيز لضيل الأيدى ، ويظهر كجزء مرتد من الطرقة الجراحية (قسم العمليات بالمستشفي العام لمقاطعه بوبوبنك – بورترييكسو) للمعمارى أيزادور روزنفيلسد

Nuffield Provincial Hospitals Trust Studies In The Functions and Design of Hospitals - 1957 Oxford



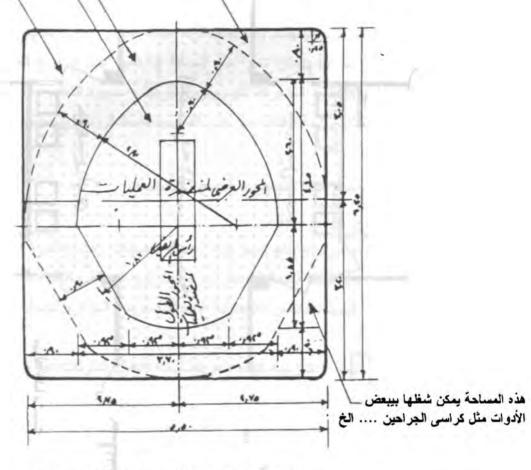
1

مساحة يمكن شغلها بواسطة شماعة الشاش واحواض التنظيف على دعاسة

مساحة العمل اللازمة لمعظم عمليات الجراحة العامة .

مساحة خاصة بتحرك العاملين وعرضها ٥٥ مسم طول مساحة العمل الجراحي

مساحة يمكن شغلها تبروللي للكتابة –



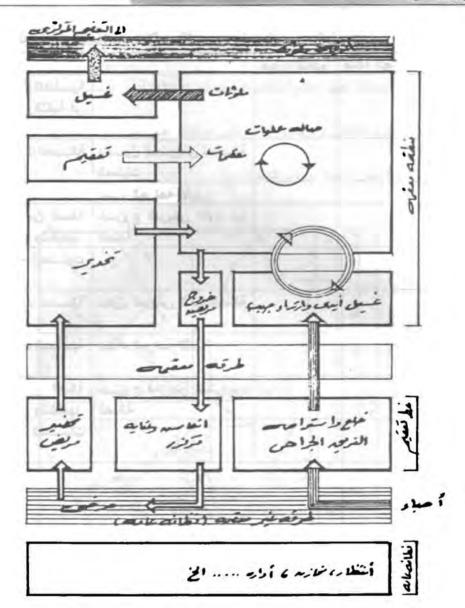
غرفة العمليات المفتحة للجراحة العامة والناتجة عند استخدام إحدى طرق البحث الخاصة بعلم دراسة العمل .



## مكن المناصد الفارغة والمعبأة من خلال حالتين من قائمة الجراحة العامة

الأنشطة		حجرة التعقيم	صالة العمليات	حجرة الغسيل
مناضد معبأة للعملية لجراحية الأولى والثانية في القائمة				
مناضد أخذت لصالة العمليات	دخول المريض لصالة العمليات	()	Transfer of	
	ابتداء الجراحة الأولى			
	خروج المريض الأول من الصالة			
تنظيف صالة العمليات للجراحة الثانية				
مناضد أخذت لصالة العمليات	دخول المريض الثانى للصالة		-	
مناضد معبأة للعملية الجراحية الثالثة	ابتداء الجراحة الثانية			
خروج المناضد من الصالة إلى حجرة الغسيل وتنظيفها	خروج المريض الثاني من الصالة	-	III.	
تنظيف صالة العمليات للجراحة الثالثة	u Egitt.		100	







شعر فطيطى الفاله في الكونه الكونه المعنوات (منطقه منطانه على المناه معنى منطقه منطانه على المناه منطقه منطقة وتذلك مد مونطة وتنسيدا فحراء ببع عامر بملى منطقة وتذلك مد مونطة للأغرف به نويم المحافظ ملى تستيم مهابوت العميات المحافظ ملى تستيم مهابوت العميات العميات العميات المحافظ معنى المحافظ معنى المحافظ معنى المحافظ معنى العميات العميات العميات العميات العميات المحافظ الم

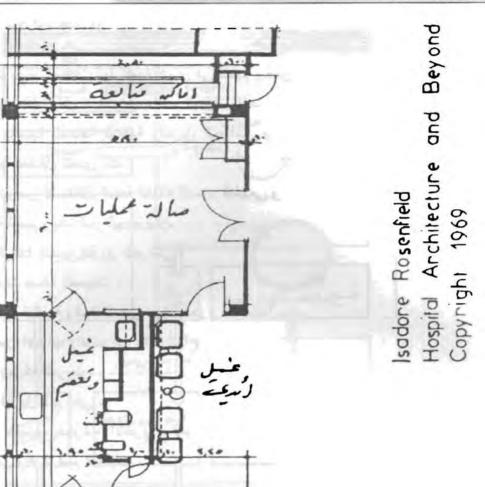


#### الفتحات

الفتحات بقسم العمليات لها أهمية كبرى في تنظيم وحس سير العمل داخل قسم العمليات ويجب عدم إهمال أهمية هذا العامل إذ قد يتسبب عدم العناية بالفتحات في القسم في مضايقات للحركة فضلا عن أخطار التلوث بالنسبة للمنطقة المعقمة وللفريق الجراحي وأهمية النوافذ في قسم العمليات تتمثل في الإضاءة والتهوية فقط بل تتعدى ذلك .

- إتاحة الفرص الستغلال الفتحة الفعالة للضوء الطبيعي وأشعة الشمس في تطهير جو الفراغات المكونة للقسم وإبادة الجراثيم جزئيا .
  - إتاحة الراحة النفسية للفريق الجراحي .
    - اشتر اطات صالة العمليات .
  - من دخول الأتربة والحفاظ على درجة الحرارة الداخلية .
    - -دون تغير الأبواب وتنقسم إلى ثلاثة أنواع:
      - ١- خاص بحركة المريض .
      - ٧- حركة الفريق الجراحي .
- ٣- أبواب خاصة بحجرات الأخرى والموجودة في منطقة خط التعقيم والخاص يتحرك الفريق الجراحي وأفراد قسم العمليات.

0



يبين المسقط الأفقي للمستشفى العام لمقاطعة بونيك - بورتريكو والمقترحة بواسطة المعمارى Isadore Rosenfieid ويبين اتصال حجرة الغسيل والتعقيم بطرقة قسم العمليات مباشرة.

# وحدات التهريض غرف النوم

# - الابعاد المثلى لأماكن الغرف بالمستشفيات



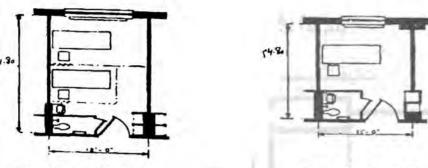
غرف مرضى مختلفة

- كلما كانت الغرفة عميقة ازدادت قدرة الاستيعاب سمك القواطع بين غرف المرضى ٢٠سم أما
   القواطيع القابلة للتغير والفك فيكون السمك ٢١سم مع الأخذ في الاعتبار العزل الصوتي .
- يجب أن تغلق الأبواب بهدوء وتصنع عادة من الخشب وتكون مكساة بالصلب من أسفل مع وجود
   عازل من الكاوتشوك وتكون عروض الأبواب بين ١,٢٠ ١,١٠.
- خزائن الحائط للملابس والأرفف تكون بعمق ٢٥سم بجوار أو أمام السرير وترتفع عن الأرضية
   ١,٣٥

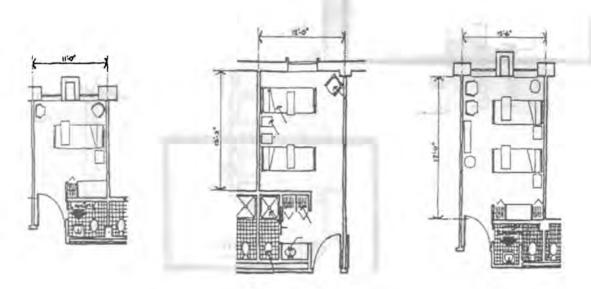
#### الإضاءة

أوضحت دراسة حجرات النوم ذات السرير الواحد أو المزدوجة ومعظم الحجرات ذات الأربعة أسرة أنها لا تعتمد على وجود تجهيزات إضاءة لها بالمستشفى وفى معظم الحجرات تثبت الإضاءة على الحائط خلف رأس السرير بحيث تكون على ارتفاع من ١,٦٠ – ١,٩٥ فوق الأرضية .



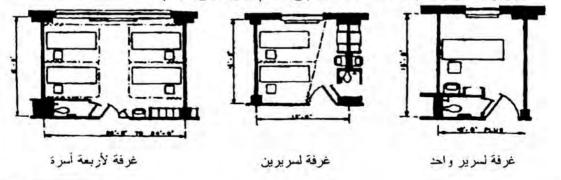


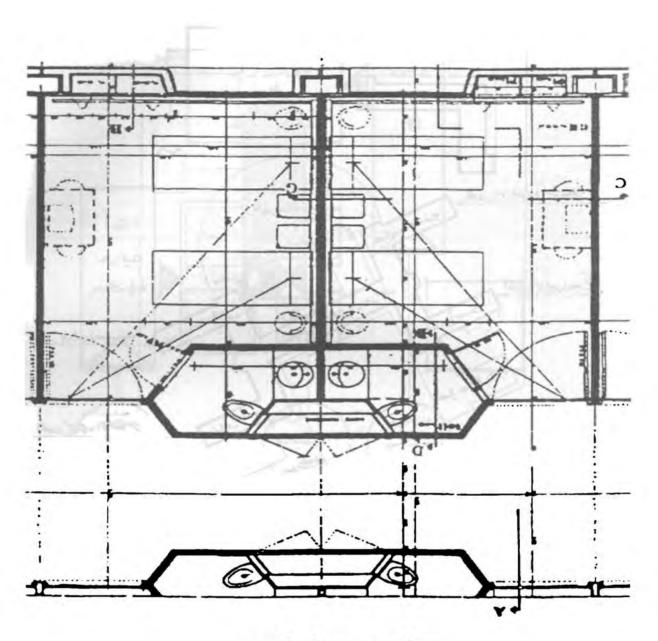
غرفة لسرير واحد مقاس متوسط غرفة لسريرين مقاس متوسط



مساقط غزف نود مختلفة

- تبلغ المساحة المخصصة للسرير داخل العنبر حوالى ٢م٢ وهى المساحة اللازمة لوضع السرير مع باقى الأثاث بالإضافة إلى فراغ يتسع لحركة ٣:٤ أشخاص حول السرير دون تعارض مع السرير مع إمكانية استعمال ستارة متحركة حول السرير مع وجود مساحة ١,١م٢ لممر حركة بين الأسرة أى المساحة الإجمالية ٨٠٣ لكل سرير.
- وتختلف المسافة بين محاور الأسرة وبعضها وتبلغ أقل مسافة حوالى ١,٦م أما فى حالة أحاطت السرير بستارة متحركة متصلة فتصل إلى ٢,٢م وتزيد إلى ٢,٤م .

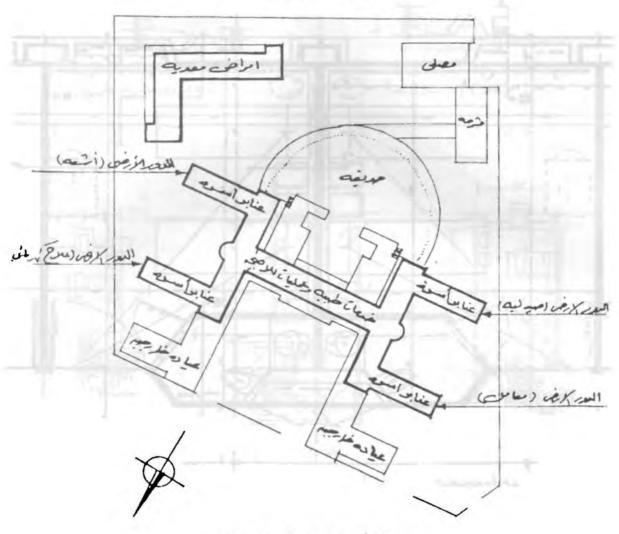




مسقط توضيحي لغرفة نوم

## 0

# أقسام العهليات والعلاقات العامة لمبنك المستشفى



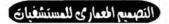
مسقط أفقى عام لمستشفى المواساه بالإسكندرية للمعماري جين والتر

JEAN WALTER Archt.

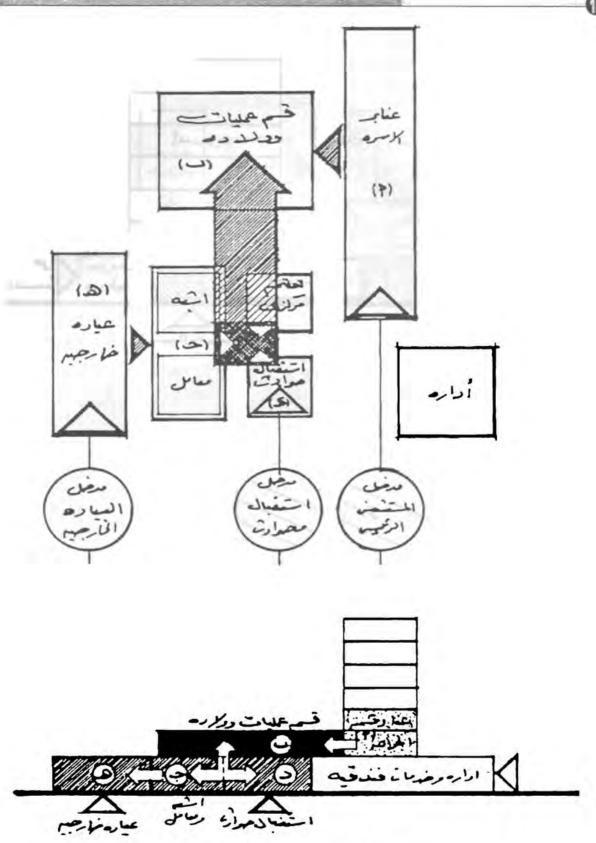
KRANKEN HAUSBAU, Zweite auflage

Pr. Dr. MED PAUL VOGLER- Berlin

Pr. GUSTAV HASSENPFLUG, Arch.- Mun- chen

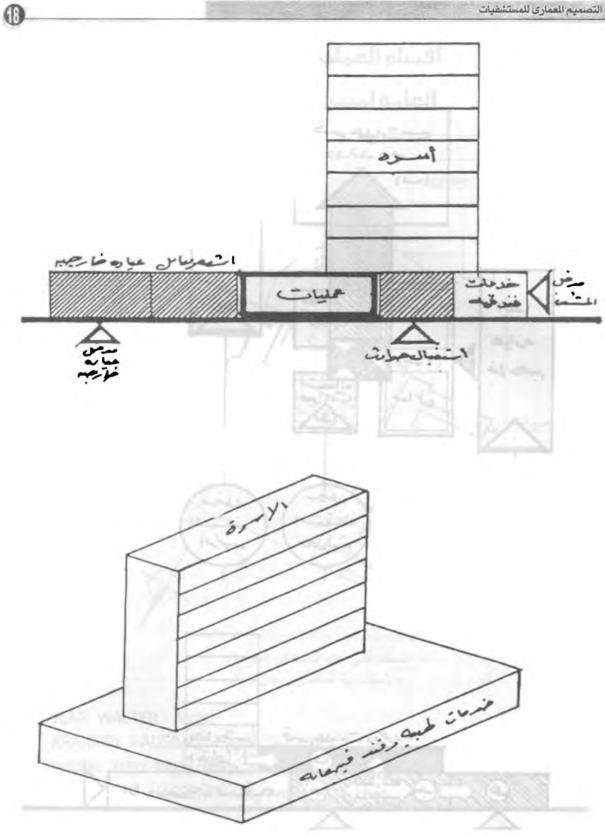






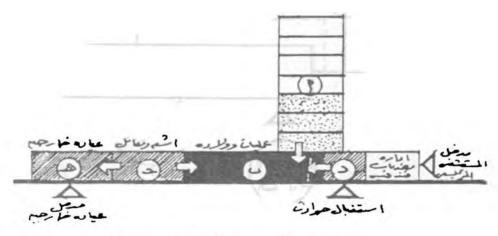
شكل تخطيطى يبين علاقة وحدات المستشفى المختلفة بما يملى موقع قسم العمليات عن محاضرات الدكتور إبراهيم كريم

التصميم المعماري للمستشفيات



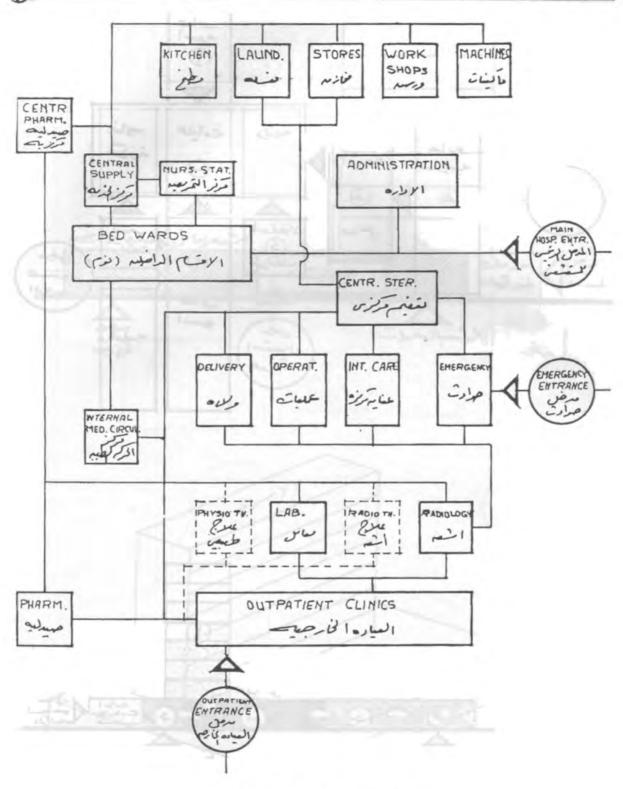
موقع قسم العمليات من المستشفى تبعا للأسلوب الرأسى عن محاضرات الدكتور إبراهيم كريم



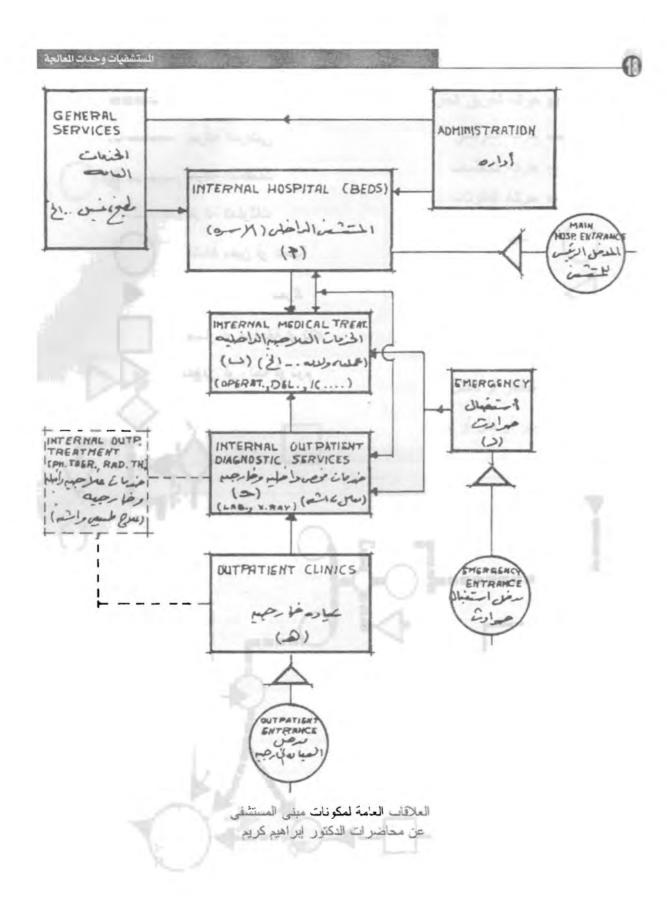


شكل تخطيطى يبين علاقات وحدات المستشفى المختلفة بما يلى موقع قسم العمليات عن محاضرات الدكتور إبراهيم كريم



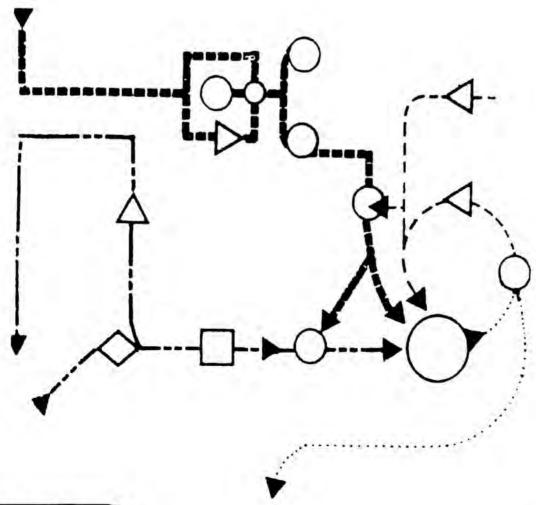


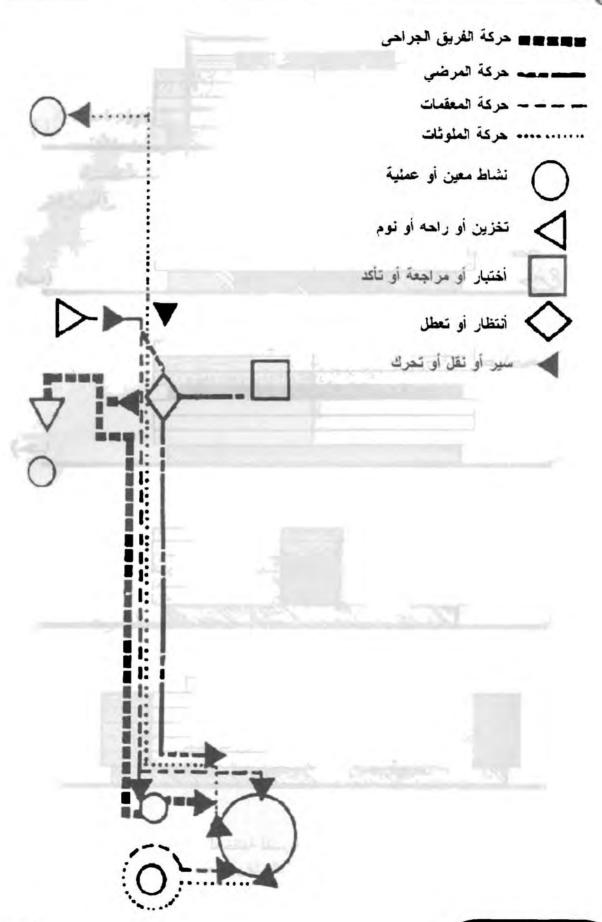
العلاقات والمكونات التفصيلية لمبنى المستشفى عن محاضرات دكتور إبراهيم كريم

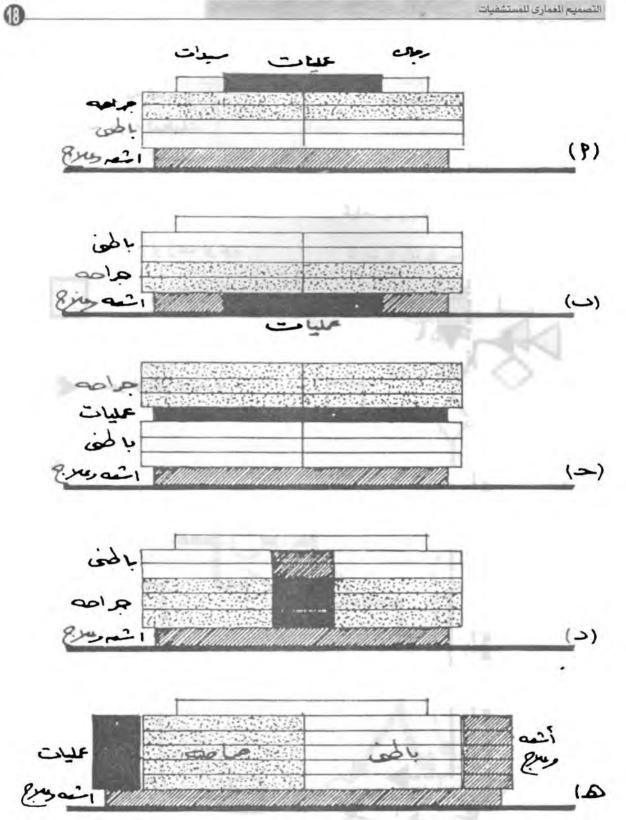




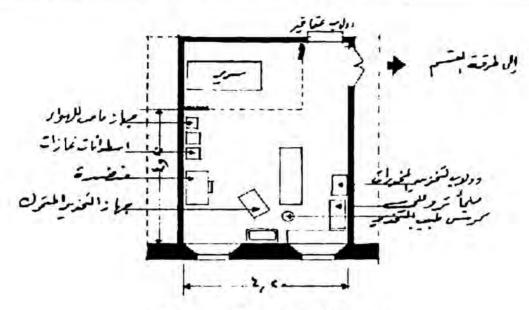
# حدكة الفريق الجراحى حدكة المرضي حدكة المعقمات حدكة الملوثات حدكة الملوثات نشاط معين أو عملية سير أو نقل أو تحرك اختبار أو مراجعة أو تأكد تخزين أو راحه أو نوم



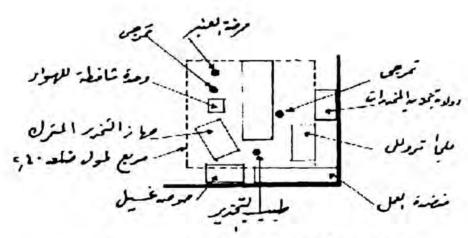




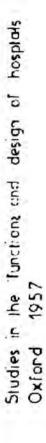
الأوضاع المختلفة لقسم العمليات بالمستشفى العام عن محاضر ات الدكتور إبر اهيم كريم



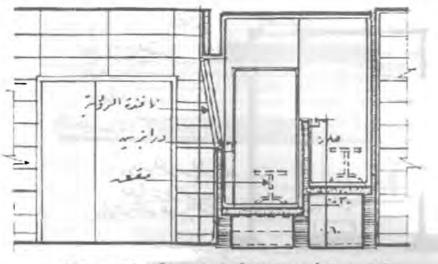
يبن مسقط أفقي لحجرة تخدير بمستشفى ها مبشاير الملكي بانجلترا



يبين ترتيب الأجهزة وأماكن الأشخاص في حجرة التخدير المبينة بشكل ( 32) ومساحة العمل اللازمة لتخدير عام



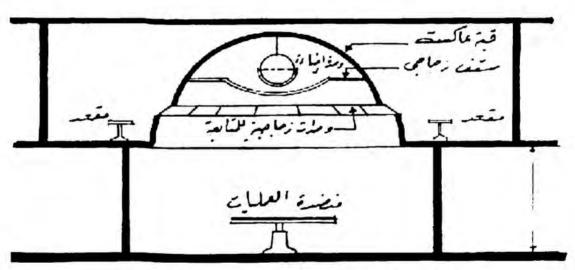
التصبيح المعارى للمستشفيات



قطاع خلال أماكن المتابعة ملحق بصالة عمليات مستشفي روزويك بارك التذكاري بقالو - أمريكا - للمعماري

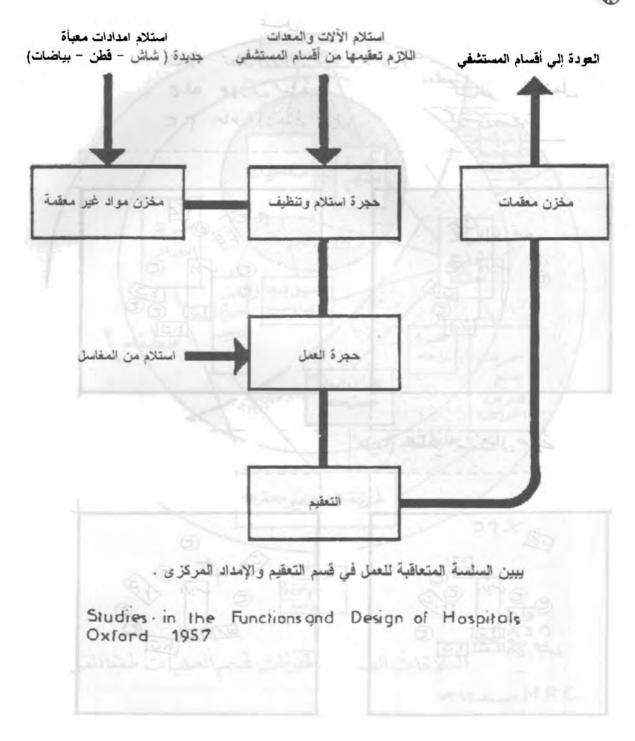
Isadore Rosenfield

Isadore Rosenfield Hospital Integrated Design Second impression 1960



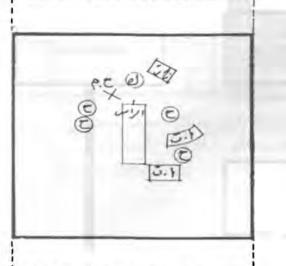
قطاع خلال صالة عمليات للمعمارى jean walter بمدينة ليل بفرنسا يوضح أماكن المتابعة للعمليات الجراحية .

Studies in the Functions , and Design of Hospitals Oxford 1957

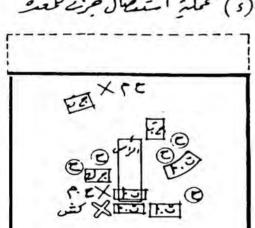


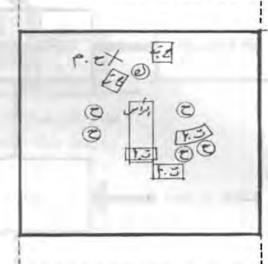
المنتاح: ح موصهنس

ت: ﴿ رَوْقُ لِنُولِدَ الِرَاحِيةِ ٤٠٠ مِهَا رُخَدِيرٍ ع.ك جها ذكى كهرًا فِحَتِ كَشَافَ كَهِا إِنْ مُعْنَعَلَ ت. ا تروعی متردت الراحية ح.م مامل ليارتنقط الول ك كرسى مدون ظهر

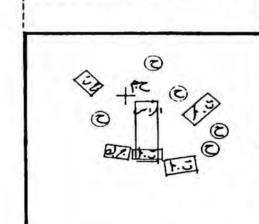


(s) عملة استعال جزئ للعدر





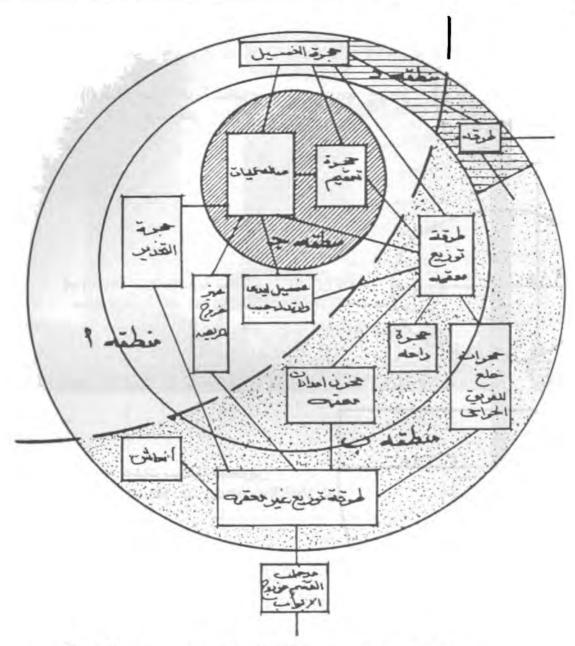
(د) عملة ناسور



(١) عملة فرحة بالمعدّ

(۱) عملية فرحة بالمعتر (۵) عملية توسيع شرايين الأمهزة الجراحية المتحكة ن أماكط بصالة العليات نوا رُبعة عمليات م مرا مَبتل بواسطة أبيا مثيه فيا معت برسيتول في معالق عمليات

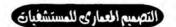
Studies in the Functions and Design of Hospitals



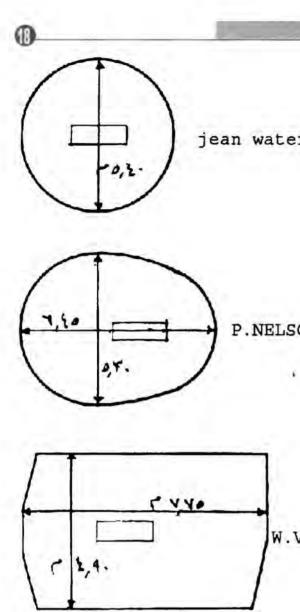
العلاقات الطبيعيد لكوبات قسم العليات طبعالتقرير MRC

(4) منطقاء محقمه (2) منطقه معقمه بدرجه عاليه (4) منطقه نظافه عاديه (5) منطقه ملوثه المجرات فوق الحظ للتعطع والحاليسار تمثل صاله العليات والحجرات

PRINCIPLES OF HOSPITAL DESIGN
The Architectural Press\_London.



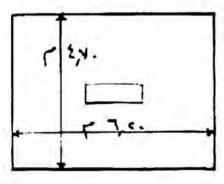
التى كتمق بعامياشدة



jean water (أ) صالة عمليات دانرية للمصارى ليل - فرنسا عام 1937

(ب) صالة عمليات بيضاوية للمعمارى P.NELSON صالة عمليات بيضاوية للمعمار صالت لويس - عام 1947 ابفرنسا

(جـ) صالة عمليات مستطيلة للمعماريين W.VeEEe.andj.p.Vouga. لوزان عام 1946



(ع) صالة عمليات مستطيلة طبقا لتوصيات الهيئة العامة للخدمات الصحية بأمريكا عام 1952

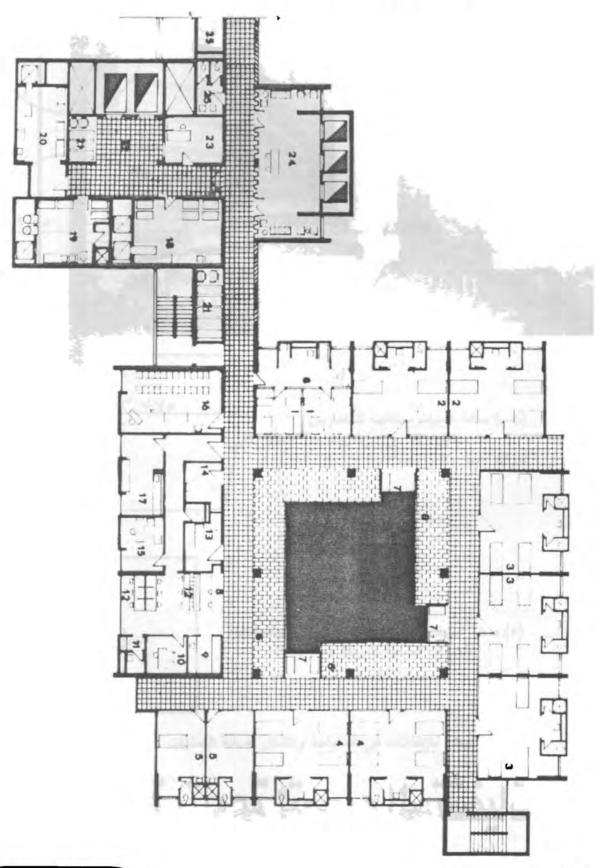
أمثلة للإختلاف في المساحة والشكل لصالة العمليات.

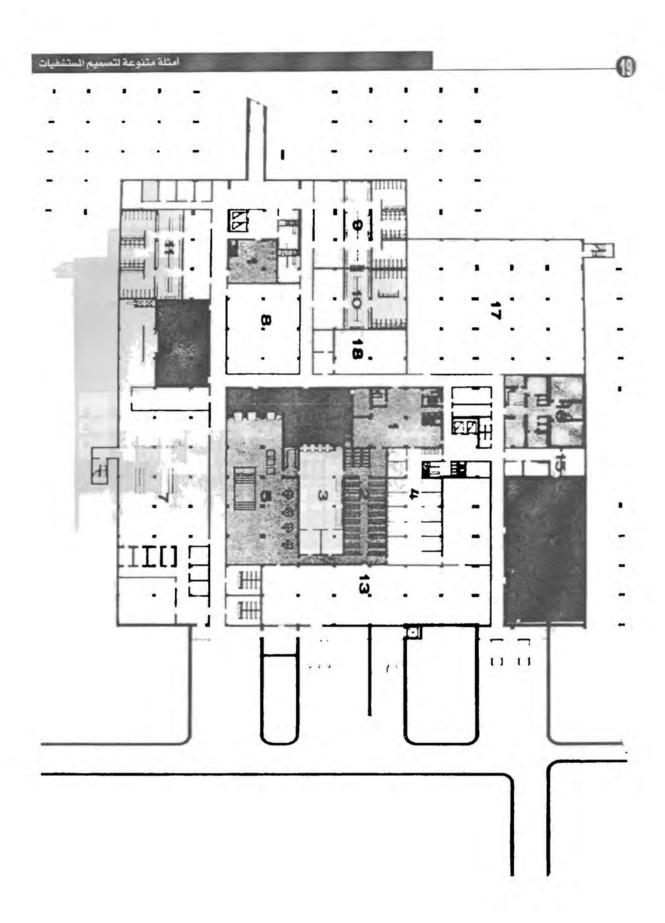


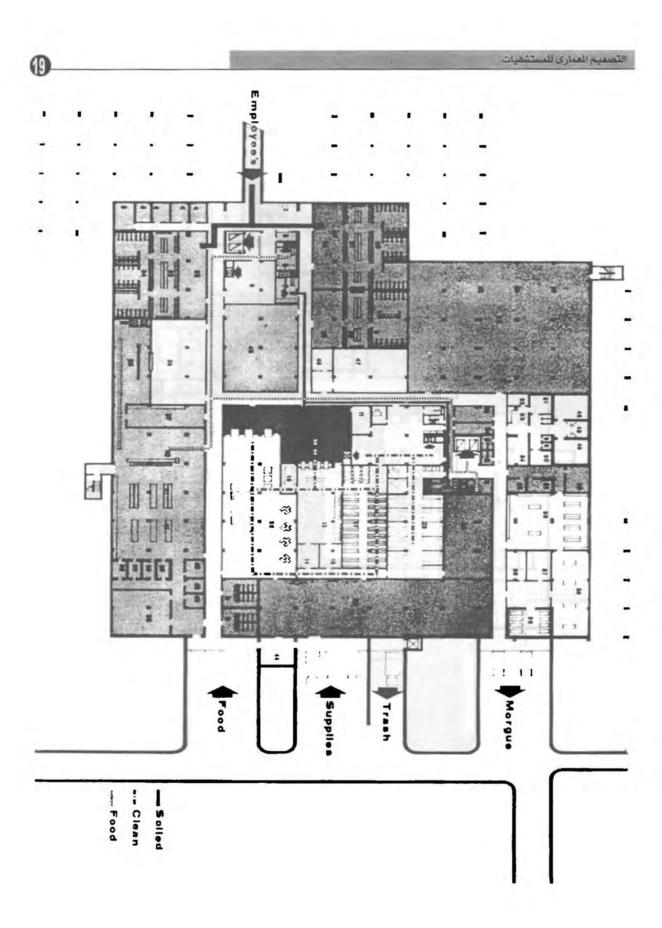
أمثلة متنوعة لتصميم المستشفيات

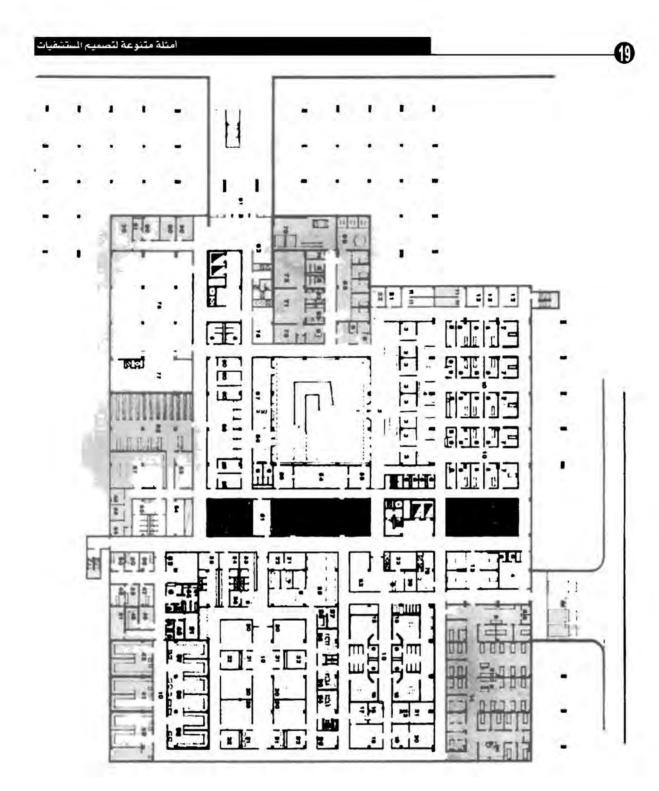
### 0

### أهثلة متنوعة لتصميم المستشفيات

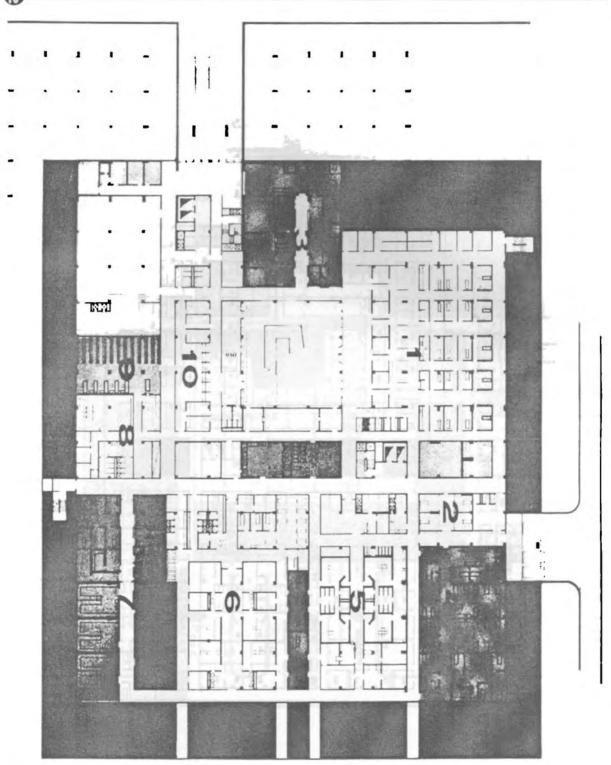




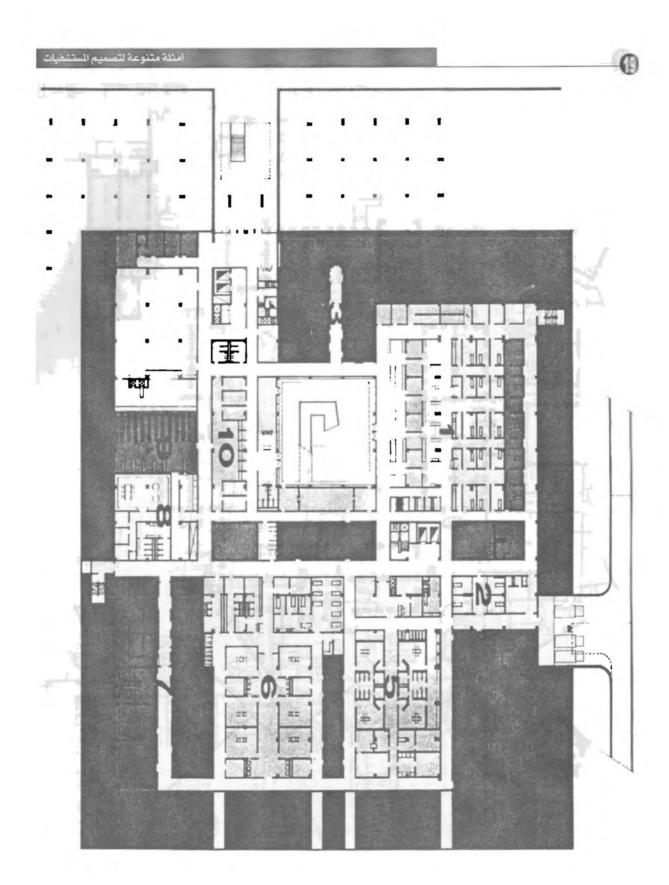


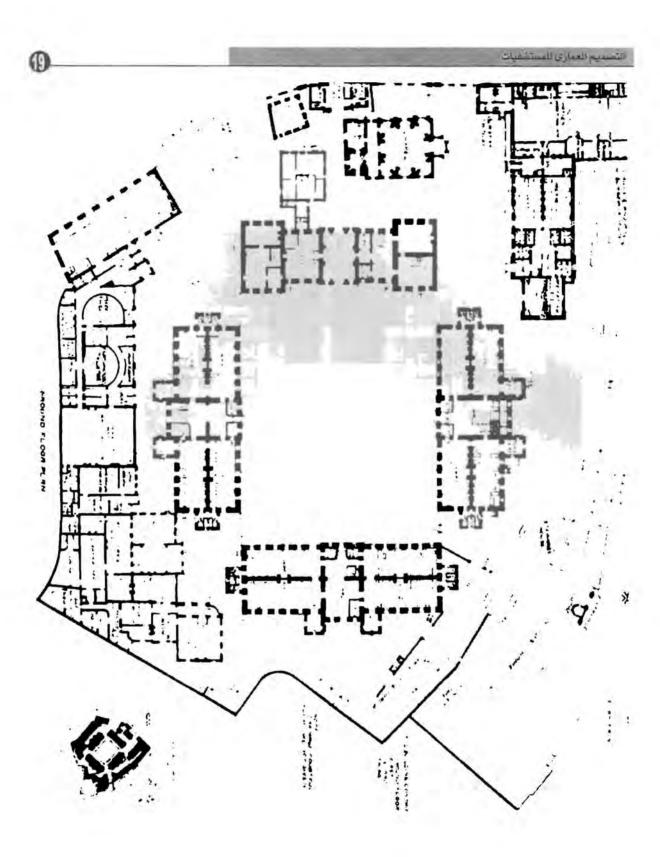


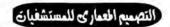












Cel ing

Sayer Head Sling Attached to

Stationary Bicycle Gym Mat Stall Bers Perallel Bars Posture Mirror

Pulley Weights

Shoulder Wheel

Wall Cabinet

avatory, Gooseneck Spout

WAII Hooks

Open Shalves Cym Mat Hooks

Wheel Chair

Cart with Open Shelves

Weste Paper Receptacle

ortab.e Equipment

djustable Chair

Hand Rail Water Closet

CON PICE Courts ad Litt

telephone Cullet

1

State .

townson!

- Hader Water Esercise
  - Culturale Curtain Fuiling Door
- - Three Single Outlets on sepa-Overbed Trapese Sink with Drainboard Parattin Bath G'ass Shell over Sink
- and Foot Control
- Treatment Table, Storage Mirror and Glass Shell over

Adjustable Stool

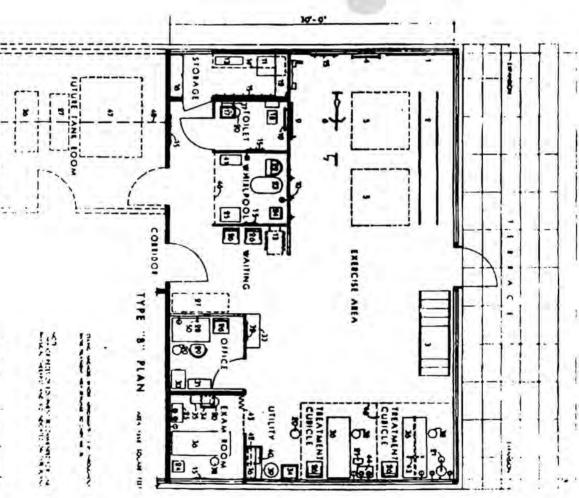
Lavatory

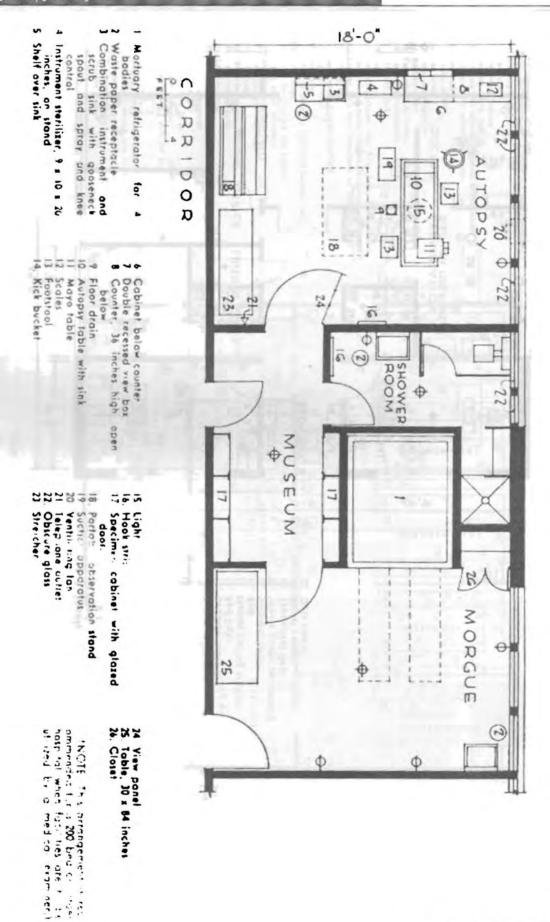
Loundry Hamper

- Wall Dook (counter, shelf Bulletin Board Bookcase File Cabinet
- Wheel Stretcher wivel Chair

Chair, preferable with arms

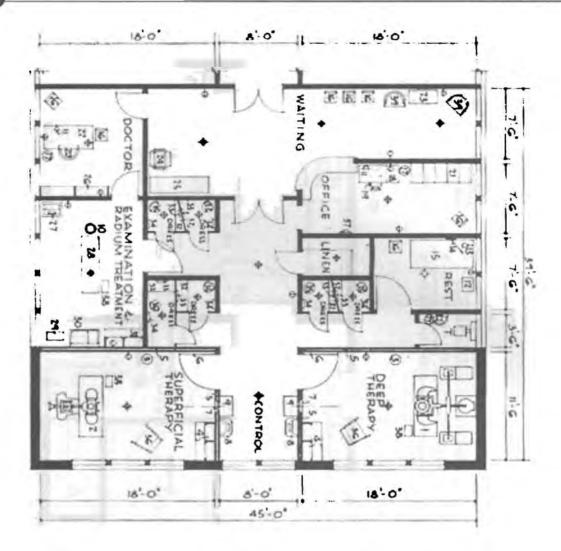
Whirlpool





التصميح العماري للمستشفيات





b. Lead Lined door
7. Leaded gloss view
window
9. Control unit
9. Counter, 42 inches high
10. Sanitary waste receptacle
11. Telephone outlet
12. Bediide table
13. Bed light
14. Nurses calling station
15. Bed
16. Straight chair
17. Waste paper receptacle
18. Typewriter desk
19. Typist's chair

28 Examining table
29 Instrument sterilizer,
4 r 6 r 16 inches
30 Combination instrument
and scrub sink with
gooseneck spout and
knee control
31 Instrument cabinet
32 Shelf-31 inches high
33 Mirror
34 Hookstrip
35 Stool with back
36 Non-metallic treatment
chair
37 Dome-light and buzzers
38 Foot stool
39 Easy chair

Film filling cabinet
Dest
Table, 12 x 26 inches
Wheel Chair
Wheel stretcher

Deep therapy unit

50.0

Lead Lining (Size

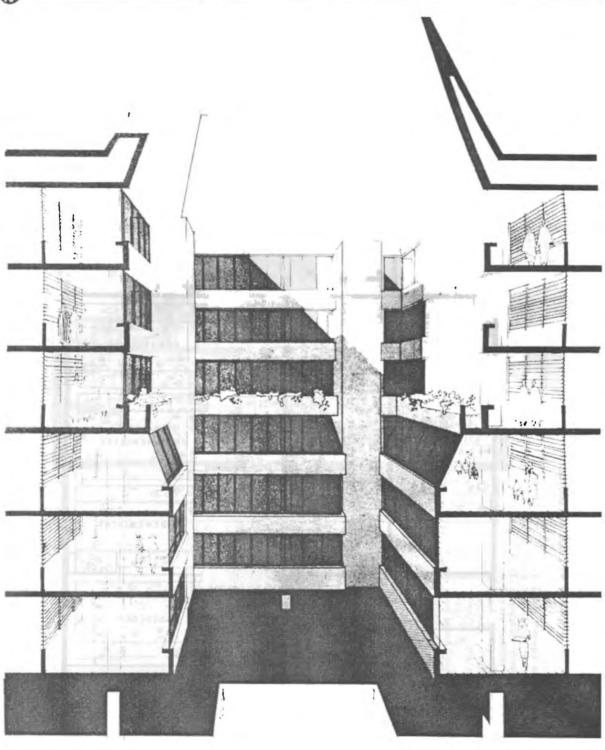
-

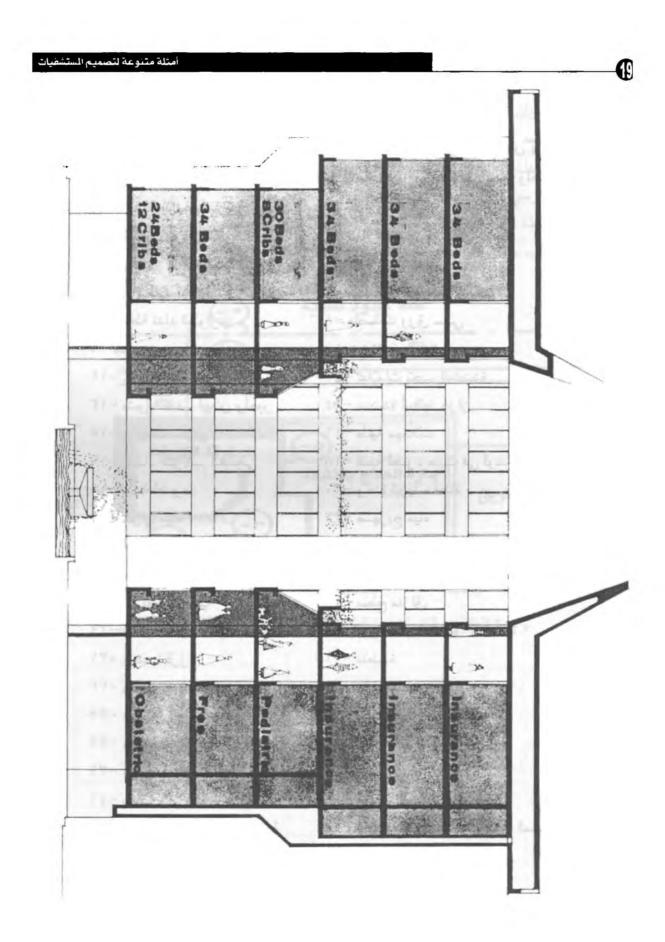
Cautery

floors, walls and

== Analytical balence Counter, 36-in. high Cabinets with adjustable shelves, below counter Filing rabinet, letter size tounter, 30-in, high be repeated call station Wall hung water closet Valer still, 2.5 gals. Two-compartment sink 8-in. deep; drainboards-noncorrosive metal; peg boards above drainboards Cabinet with trash receptacle on inside of door Table for magazines Gas outlet Maining sink Office chair, suivel, with arms
Noncorrosive metal work surface; pitch to sink
Typewriter desh Shelf or table for analytical balance Compressed air outlet Suction estiet Utility sink Electric strip outlets, continuous PRODUCTION ... Microscope table Culty cart Straight chair Ninde file embinet Bookcass Pasy chair Request file with pigeon Specimen receiving table Double-pedeatal office deak Mieru hemotoceit centrifuge kefrigerator, blood bank Laboratory pressure starilizar Table for instruments rehnicians' lockers 'oscure chair Table, 24 by 36 in. .lectrucardiograph lafrigerator, 8 cu. dult scale samination table able for Harvard trip balance Mary Altab and melabolism apparatus sale paper receptacle 3 desk. = pedestal buttons connected 5..0 9.6 6" 50.-0.. CORRIDOR 0 SAKENIBONCIORE WAITING 142 816 8 5 131181 SPECIMEN HEMATOLOGY 0 4 18 08 ò CORRIDOR CLERK-13.60 TYPIST € 5 5 80 53 4 AND TESTS & 8 EXAM URINALYSIS 10.0 for Average Size of 150-200 Beds )8 Plan A (70,000-120,000 Tests Annually) 05 10,00 SECRETARY 27 8 2 7 30 00.50 (17) 1 20 03 100 0 81 PATHOLOGIST -OFFICE S 8 10 50 [17] BIOCHEMISTRY 0 200 00 0 8 STORAGE 5 HISTOLOGY 3 0 2 13 LOCKERS HOST GLASS WASHING STERILIZING 23 21 8 SEROLOGY 0 TOILET HOBI RIOLOGY 0 7.0 FUTURE 9 6 ı 9 6 0 40. 0.







التسبية للعماري للمستشفرات

### O

### أقسام الأشعة

هذا التصميم يمكنه خدمة ٨٤٠٠ مريض سنوياً أو بمعدل حوالى ٣٥ فحص يومياً وهذا المعدل يكفى لمستشفى سعة ١٠٠ سرير أو أكثر من قسم أشعة يخدم مرضى خارجين ولكنه قد تزداد عدد الحالات عن ٣٥ حالة إذا حدث ارتباك في البرنامج الزمني .

(1) 전 기구 :	
١- سلة التخلص من الفوط	٢- سلة التخلص من ورق الحمام
٣- حوض	٤- خزان مياه معلقة
٥- عمود للإمساك	٦- محطة الاستدعاء
٧- محطة نداء الطوارئ	۸- ملصقات ورق سفلي
٩ - مقعد	١٠- صندوق الطرد
١١- حاوية التخزين	١٢ – علامات تحت المنضدة
١٣- ضوء شفاف أبيض وأحمر	١٤ - منضدة أسفلها خزان
١٥- حاويات تخزين	17 - طاية مهملات
١٧- غطاء الدولاب الحائطي	١٨- فتحة لضوء مثبت في لوحة علوية
١٩- فتحة لضوء	٢٠- وحدة تبريد مغطاة
۲۱- خزان میاه	۲۲ – صهريج مياه
٢٢- لوحة لمنع تسرب الضوء	٢٤- صهريج للغسيل
٢٥- مانع لإشعاعات الأفلام	٢٦ - فتحة عادم المجفف إلى الخارج
٢٧- آلة تقطيع ركنية	۲۸- سطح منزلق
٢٩- حاجز معلق لحجز الضوء	٣٠ فرز الحاويات فوق المنضدة
٣١- منضدة فرز	٣٢ منضدة
٣٣- وسائل إضاءة حائطيه	٣٤ عربة ملفات الأفلام
۳۵– مکتب رأس	٣٦- مقعد رأسي
٣٧- خط تليفون	٣٨- منفذ نظام الاتصالات
٣٩- أرفف	٠ ٤ - مقعد
٤١ – مكتب	٢٤ - حامل للخطابات
٤٣- مخزن أرفف علوية مفتوحة	٤٤- أرفف مفتوحة أسفلها حاجز المغسلة
٥٥ - خزانن الفنيين	۲۶ – باب
٤٧ – ضوء إنذار	٤٨ – ملف الأفلام المعدنية
٤٩ - تخطيط جناح الأشعة	٥٠ - طفاية حريق
٥١- غرفة تنظيف	۲ه-ریف
٥٣- بروز على حوض الحارس	٥٤ – منطقة تعليق المساحات

٥٦ - سترة جهاز الكشف الباطني

٥٨- عربة الملاءات النظيفة

٠١- وحدة صور الجهاز الهضمي

٦٢- وحدة تحكم

٦٤ - تبطين بالرصاص

٥٥- خران

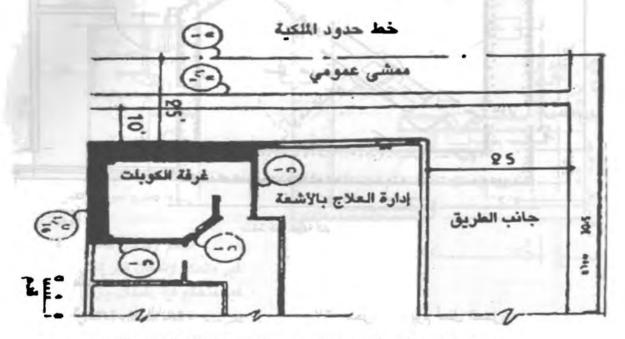
٥٧- مقعد الجهاز الباطني

٥٩- تبديل الشرائط

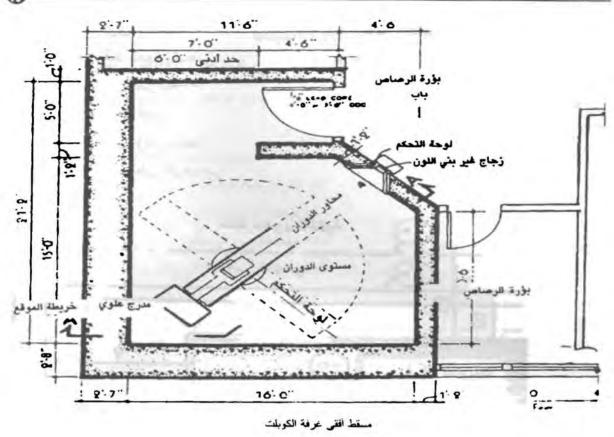
٦١ - كرسي قدم

٦٣- نافذة رؤية زجاجية

٦٥- باب مبطن بالرصاص



وحدة العلاج بالكوبلت مسقط يحدد موقع غرفة الكوبلت من المبنى



## أقسام الأشعة

٦٦- حوض من الياريوم

٦٨- ضوء سقف لجهاز الكشف الباطني ٦٩- ضوء لجهاز الكشف الباطني

٠٧- الفيلم التشخيصي أسفله دو لاب

٧٢- لوح لصد الرزاز

٧٤- ستارة من السقف للأرضى

٧٦- تجهيز

٧٨- جهاز إذاعي محطة استدعاء للطوارئ

٦٧- مخزن الياريوم أسفل المخزن

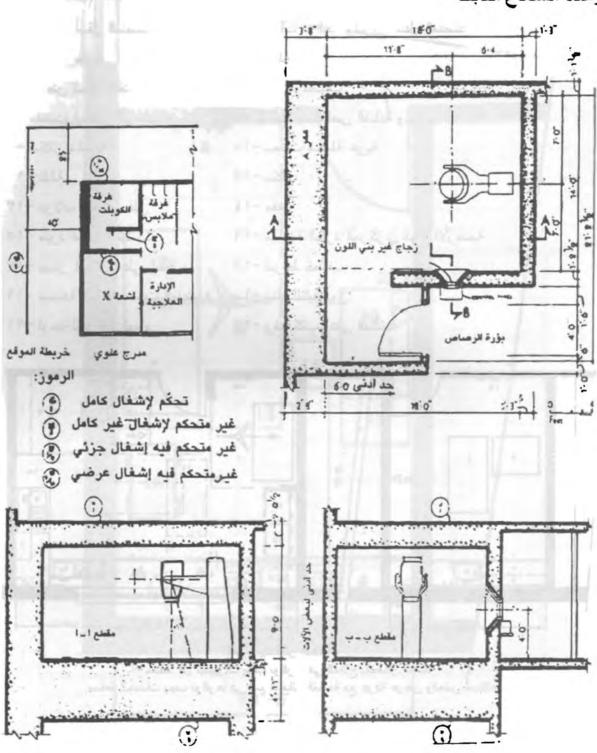
٧١- منضدة عمل ذات بوابة

٧٣- دو لاب حائط فوق الحوض

٧٥- ضوء إنذار

٧٧- سماعات صوتية مكبرة

### وحدة الشعاع الثابت



وحدة الشعاع الثابت

١- دو اليب أسفل المنضدة

٣- دو اليب حائط

٥- حوض تحكم بالقدم أو الركبة

٧- منضدة فحص المرضى

٩- شكائر ماسحة

١١- نقالة

۱۳ - دو لاب ملفات سفلي

١٥ - مبرد أسفل المنضدة

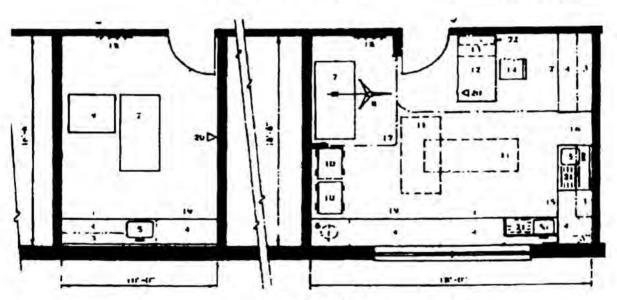
١٧ - مسار الستارة على السقف

٢١- لوحة لتعريف المياه

مفتاح الرسم

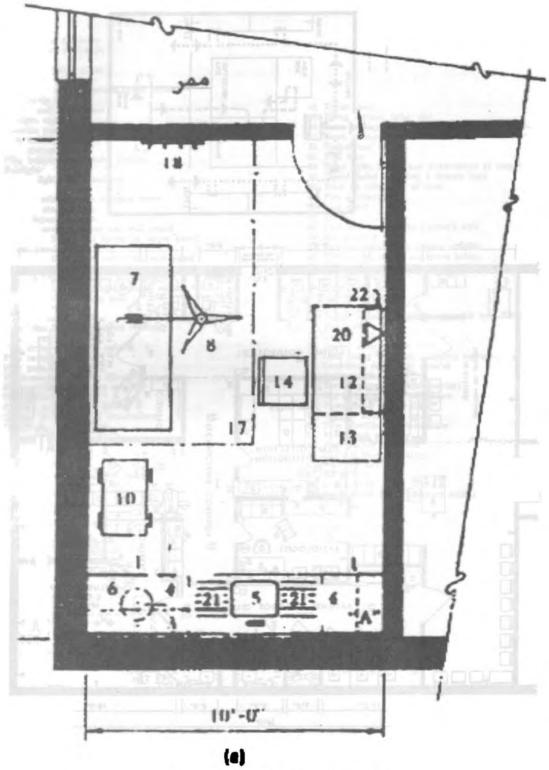
٢- وحدات دواليب وأدراج أسفل المنضدة ٤- طاولة عمل ٦- عداد الومضات ٨- كاشف مستخلص الذبذبة وحامل ١٠- معدات محملة عربة ۱۲ - مکتب ع ١ - مقعد ١٦- مساحة الطرد المركزي لنوع الأرضية ۱۸- شريط خطاف 19 - مساحة المركب تحت المنضدة ٢٠ - منفذ للتليفزيون

٢٢- رف كتب أعلى المكتب



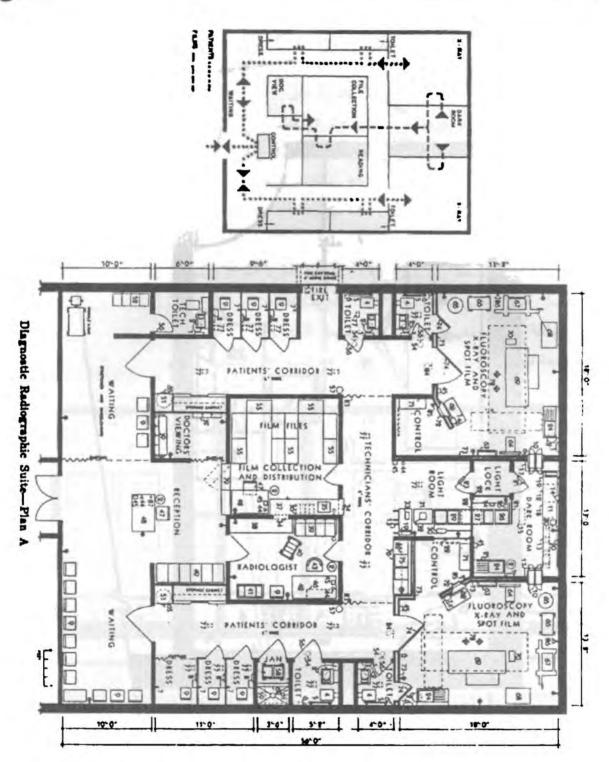
العلاج بالنظائر المشعة أ- مسقط أقل تجهيزات يجب توافرها في العلاج بالنظائر المشعة مسقط 2خدمات يجب توافرها في قسم النظائر المشعة مع غرفة عرض وفحص مستقلة

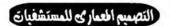




تجهيزات النظائر المشعة







### LEGEND

- Paper towel dispenser
   Waste paper receptacle
- 1. Lavatory

- Lawstory
   Wall-hung water closet
   Continuous grab bar
   Emergency calling station (push botton)
   Hook strip
- S. Mirror and shelf below
- 9. Straight chair

- 9. Straight chair
  10. Camette pass box
  11. Film leading counter
  12. Film storage bin
  13. Film hanger racks under counter
- 14. Bafelight
- 16. Celling light, white and red 16. Timer
- 17. Counter with storage cabinets below

- 12. Connect with general cannets seems
  13. Crash deposit sabinst
  19. Crash deposit sabinst
  20. Cassette cover retainer and wall geard
  21. Door with light-proof louver in upper panel
- 22. Access panel 23. Door with light-preof lower in lower panel 24. Utility sink with drainboard
- 25. Refrigerating unit under drainboard
- 15. Befrigerating unit under drainboard
  25. Developing tank with thermostatic mixing valve
  27. Through the wall fixing tank
  28. Light-proof panel
  29. Washing tank
  30. I-ray film illuminator (wet viewing)
  31. Film dryer
  32. Film dryer exhaust to outside
  33. Film dryer exhaust to outside

- \$3. Film corner cutter \$4. Film pass slot
- 35. Flush-mounted counter Illuminator
- 36. Film sorting bins above counter

- 57. Film sorting counter
  58. Counter with cabinets below
  59. On-wall or mobile film illuminators
  40. Temporary film file cart

- 41. Stereoscope
  42. Executive type desk
  43. Executive type chair
  44. Telephone outlet

- 45. Intercommunication system outlet 46. Bookshelves, 42 in. by 14 in. 47. Typist chair

- 48. Typist desk
- 49. Filing cabinet, letter size
- 50. Gown storage, open shelves, storage exhinet above 51. Gown storage, open shelving with laundry hamper below 52. Technicians' lockers
- 53. Fire door
- 54. Dome light, buszer and annunciator at receptionist's desk 55. Closed metal film files, 5 abelves high 56. Hook on tollet side of door

- 57. Fire extinguisher
- 58. Mop truck 59. Shelf
- 60. Curb and receptor on janitor's sink

- St. Mop hanging strip
   Storage cabinet and writing counter
   Fluoroscopic apron and glove holder
   Fluoroscopic chair
- 65. Laundry hamper 66. Clean linen cart
- 67. Cassette changer
- 68. Transformer
- 69. Radiographic Sucroscopic unit with spet film device 70. Foot atoel
- 71. Control unit
- 72. Leaded glass view window 73. Lead lining (or other shielding material) as required 74. Lead-lined door, light proofed
- 75. Barium sink
- 76. Barium storage (below counter) 77. Red light for dark adaptation
- 78. Fluoroscopic ceiling light
- 79. Counter with gate 80. Film identifier, cabinet below 81. Anti-eplash panel
- 82. Wall cabinet over sink
- 83. Certain, floor to calling 84. Warning light
- 85. Microphone
- 86. Loudspeaker 87 Annunciator (for emergency calling station)

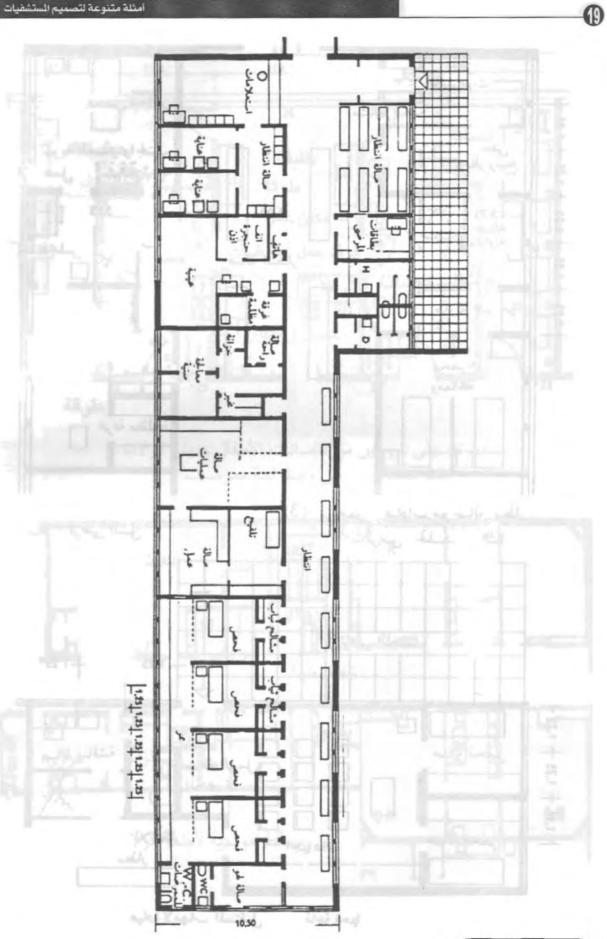


### خدخة الهولودين حديثا

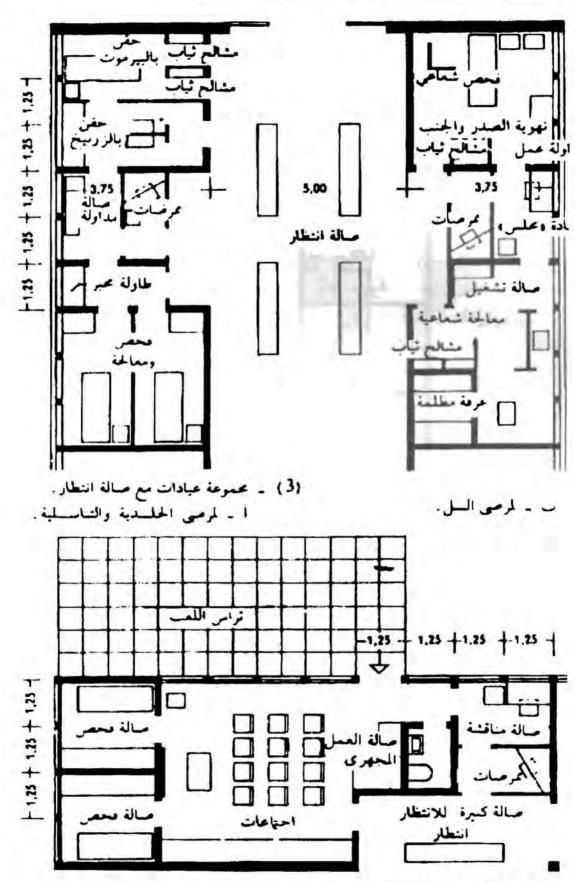
تلحق غرف خدمة المولودين حديثا بخدمة الولادة ودار بقواطيع زجاجية لإمكانية الرؤية والمدخل عبارة عن غرفة صغيرة تستخدم كموزع بمساحة ٥م٢ وغرفة لتصريف المياه المستعملة مع حوض الغسيل كما يلحق بها غرفة لغسيل البياضات بمساحة ٥م٢ .

# حضانة الأطفال حديثي الولادة

يخصص عادة ٣م٢ لكل مولود وتتسع هذه الصالة لــ٣٠ سرير ويجهز بها منضدة للقماط وبانيو وميزان للأطفال وعربات تتسع لثلاثة أطفال بمقياس ٨٠ × ١٠ اسم وأخرى تتسع لطفلين بمقياس ٨٠ × ١٠ اسم والحضانة الأخرى إحدى مواقع المستشفى التى يتعرض بها المريض للعدوى بطريقة كبيرة والتى يجب تصميمها لتوفير أفضل عناية وأمان ورعاية للأطفال حديثى الولادة .

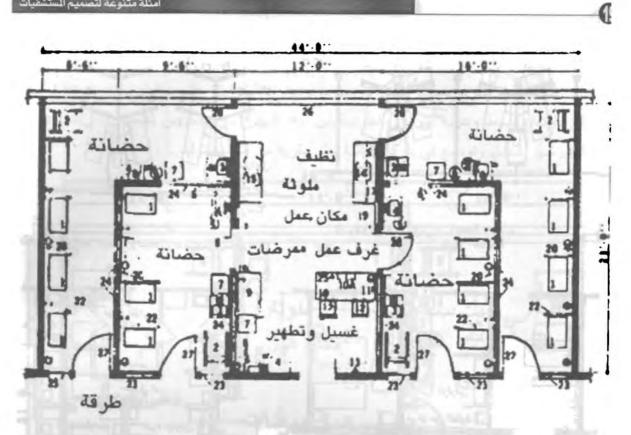




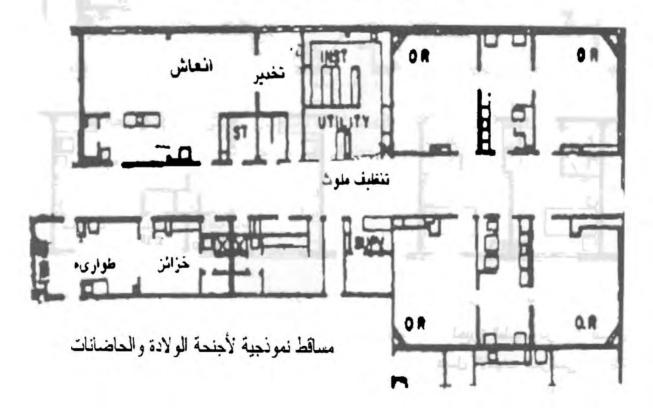


(4) \_ عبادة لامهات المستقبل : مع قاعة احتاعات في عباية المولوديس.

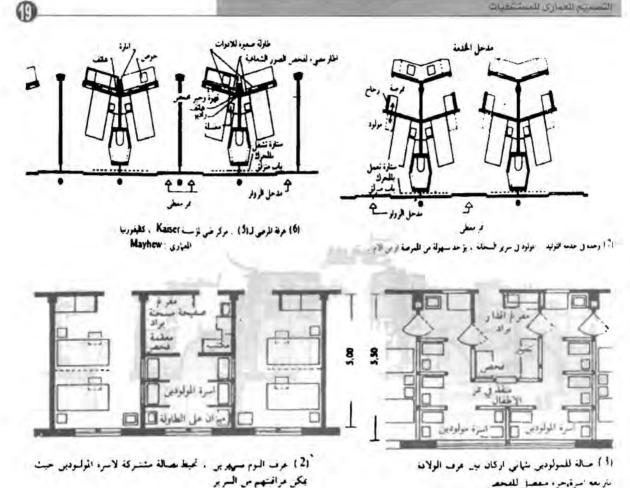
التصميم المعمارى للمستشفيات

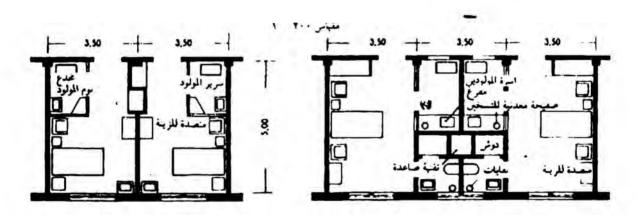


مسقط تفصيلي لزوجين من حضانات الأطفال حديثي الولادة ذو نظام حضانة جماعي واستراحة ممرضات



التصيح للعماري للمستثقبات





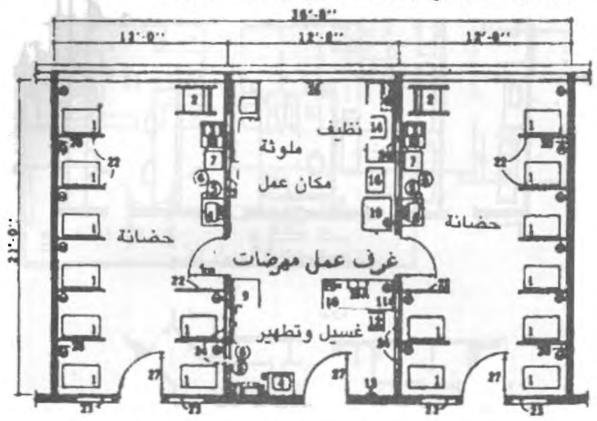
(5) عرف بسرير واحد تحيط نعرف المولودين مع نقيَّة صاعدة للمحاري ...

(4) عربة لبريز واحدمع غرفة معصلة للمولود .

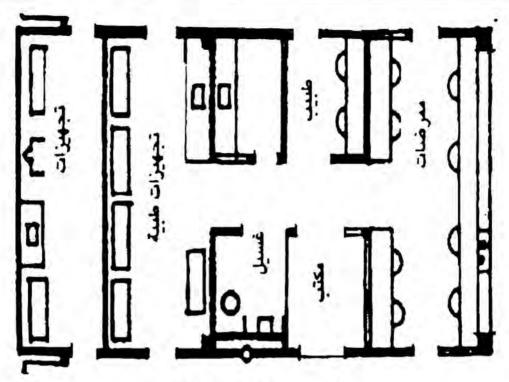
الموصفات الأساسية لتصميم حضانة أطفال حديثي الولادة تعتمد الخبرة الطبية ودراسات لتشمل عدد الأطفال في كل حضانة وأماكن متسعة للمهد داخل كل حضانة وفصل الأمهات للمرضى بواسطة فراغات مناسبة مع استخدام تكنولوجيا التعقيم والعناية الفردية مع وجود خدمات لغسيل الأيدى ولذلك فصلت خدمات الأطفال المبسترين عن الأطفال المراقبين لاحتمال أصابتهم بالتلوث.

### غرف العزل

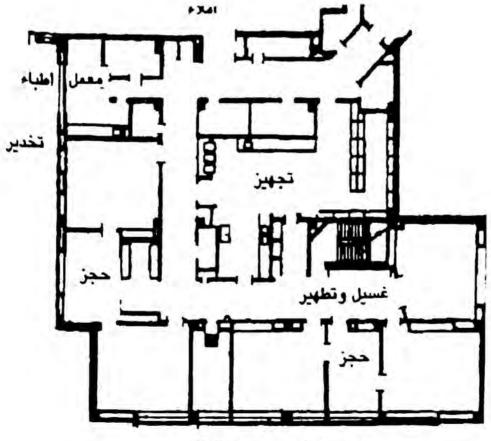
تصمم هذه الغرفة بحيث تتسع لأربعة مولودين وتتألف من علب بمقياس  $^{\wedge}$   $^{\wedge}$  اسم مع قواطع بارتفاع بسيط وعربة لمولود واحد بمقياس  $^{\wedge}$   $^{\wedge}$   $^{\wedge}$  اسم مخصص للأطفال أو المولودين قبل استكمال شهر الحمل وتوضع في غرفة خاصة على مقربة من صالة التوليد .



مسقط تفصيلى لاتنين من الحضانات للأطفال حديثى الولادة سعة الواحدة تمانية أسرة تشمل حضانة واستراحة ممراضات

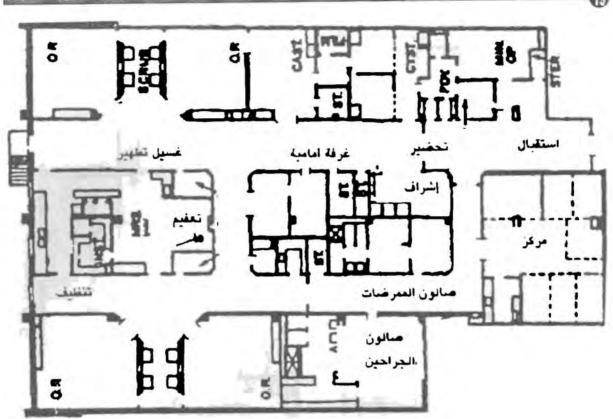


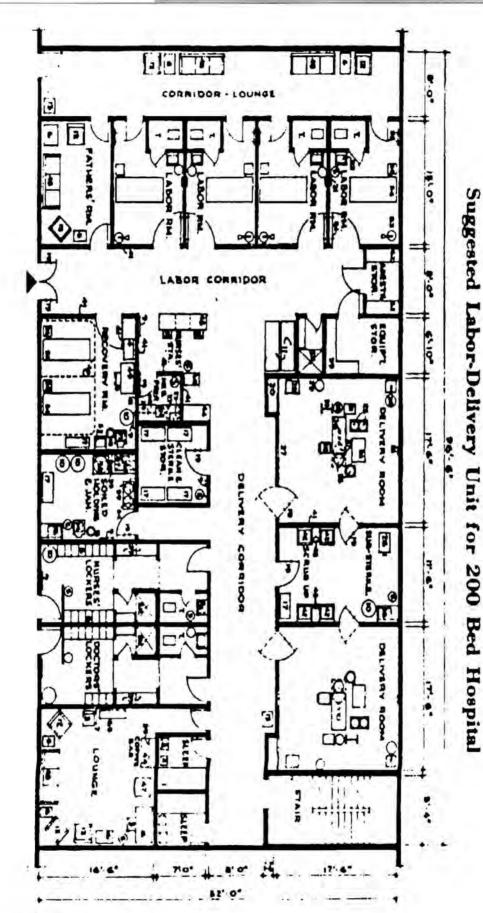
مسقط لأجنحة الولادة والحضانات

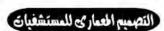


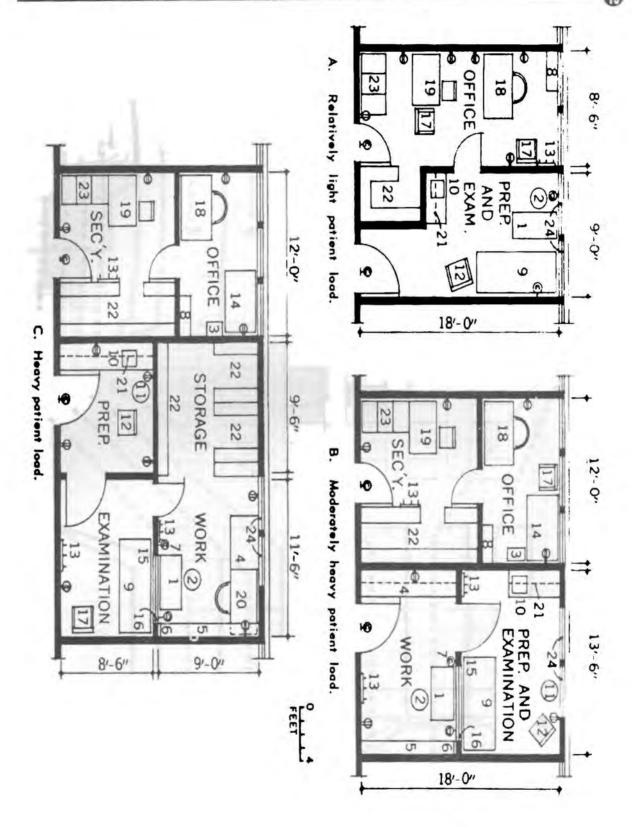
تفصيله لوحدة حديثى الولادة



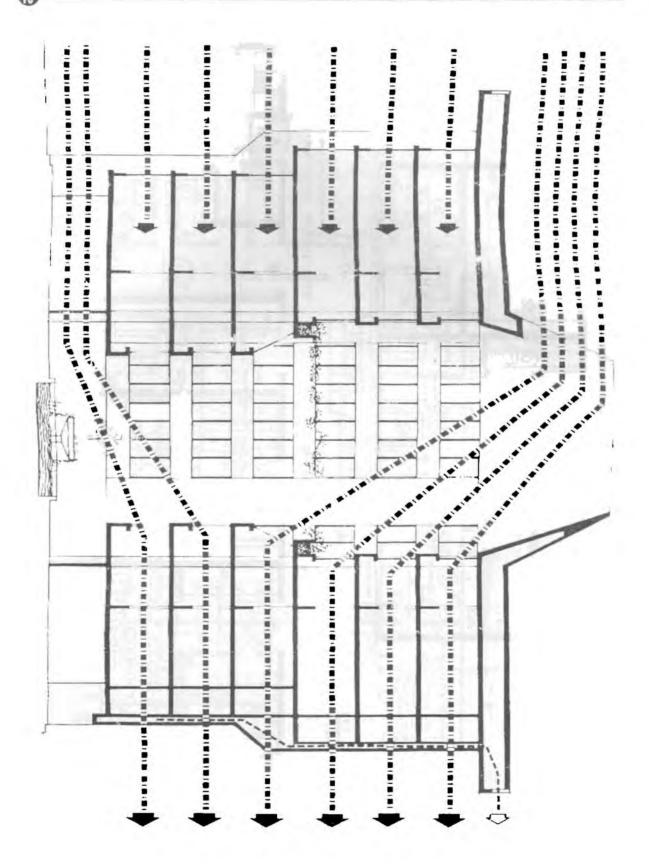




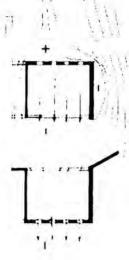


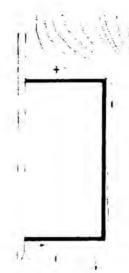


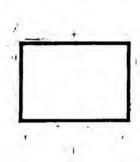










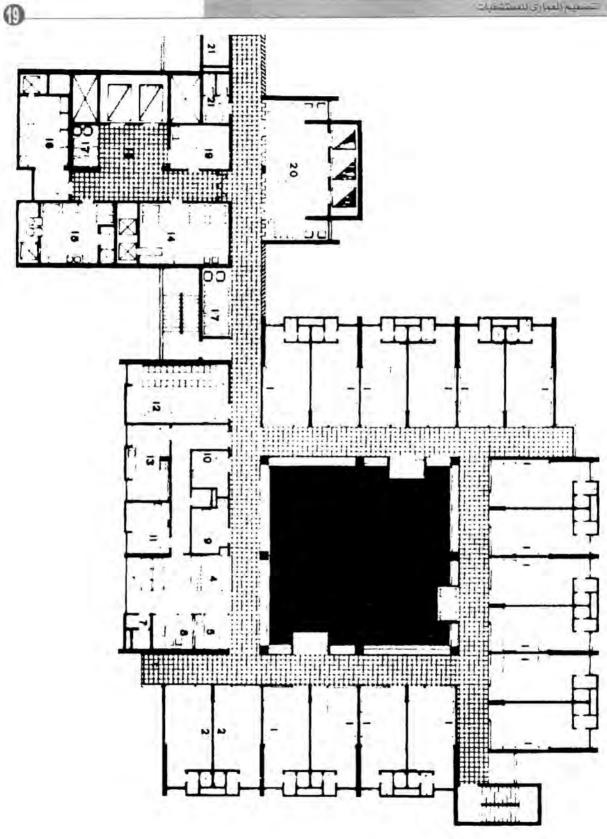


\*\*\*

Pattern of air movement

r movement Concept

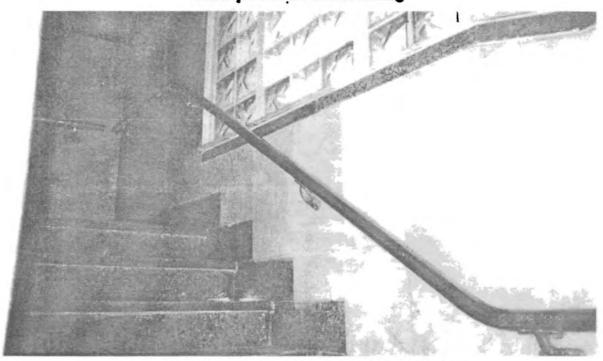
تحميم العمارى للمستشفيات



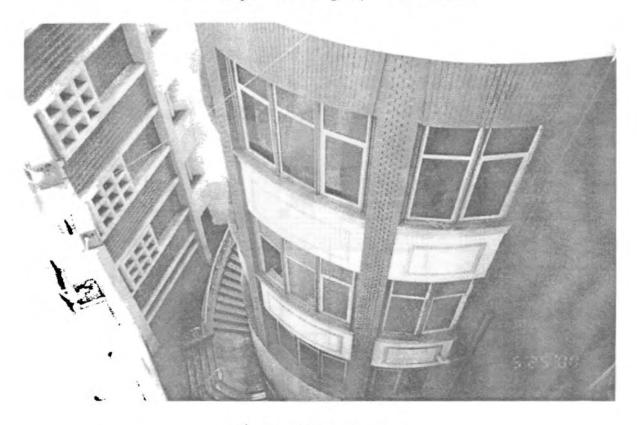


مستشفى الجلاء للولادة

## مستشفى الجلاء للولادة

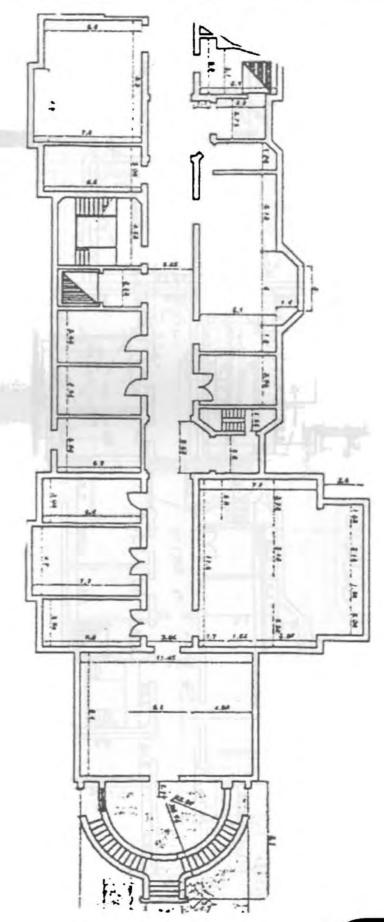


جزء من تشطيبات سلم مبنى الولادة بمستشفى الجلاء للولادة

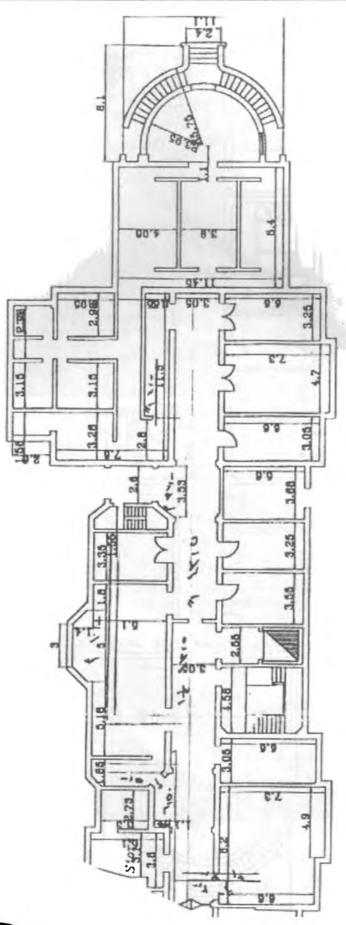


جزء علوي لقسم مستشفى طفل الأمابيب

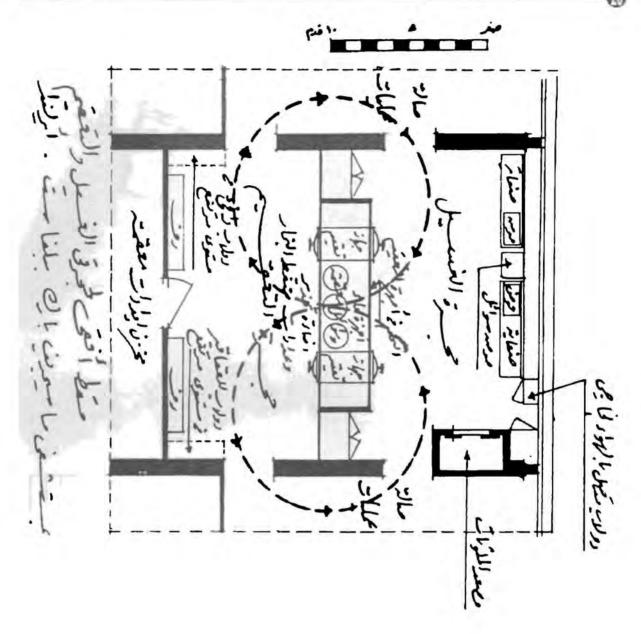




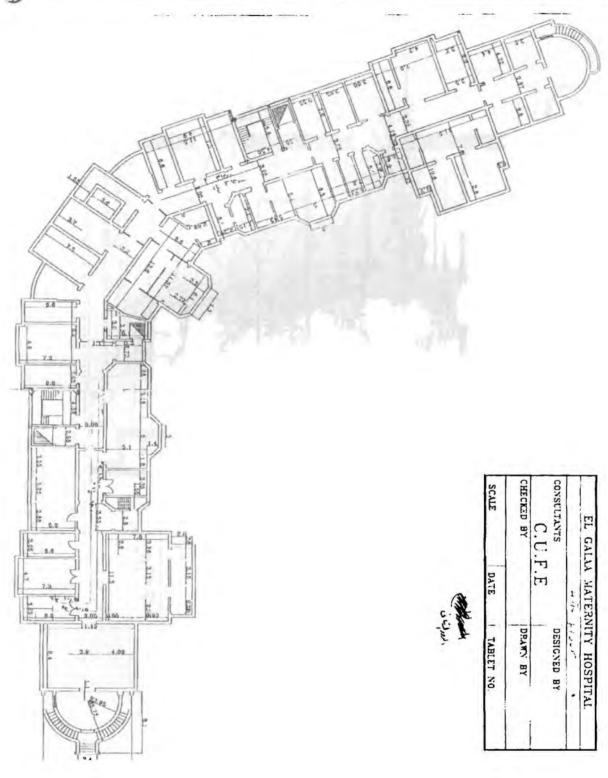


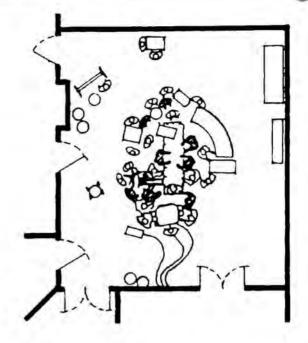




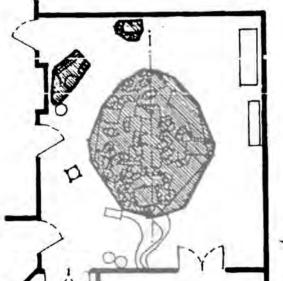








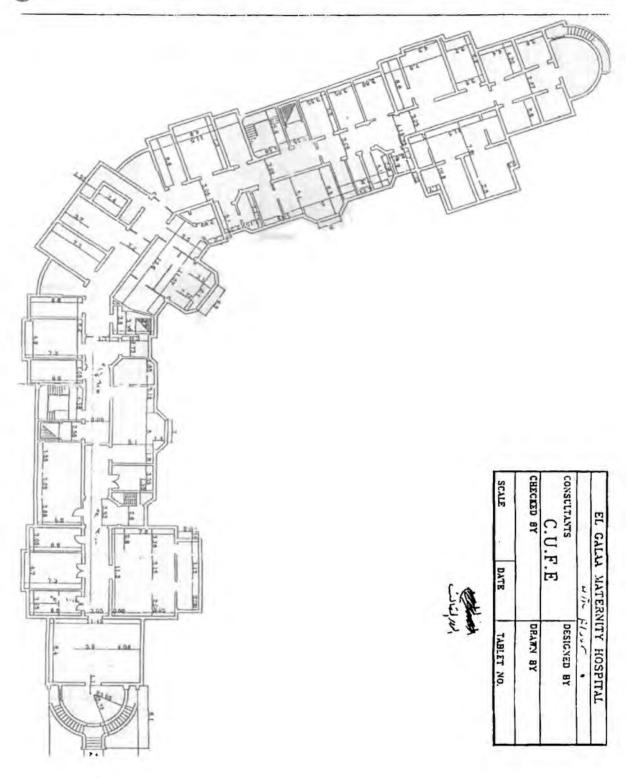
(شكل ٢٢) التحركات الرنيسية حول المريض وكذلك حول الأجهزة



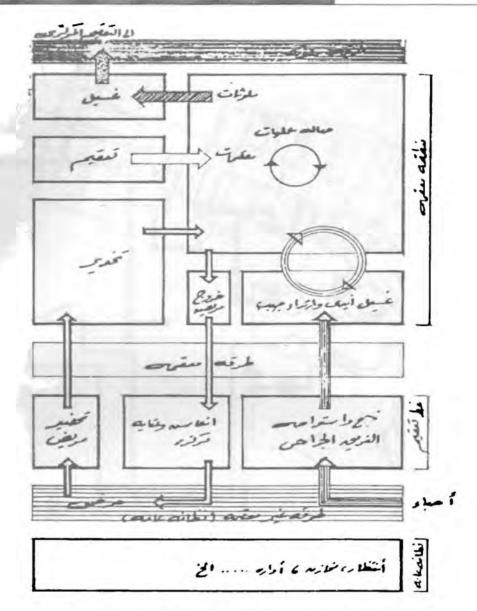
حدود مساحة العمل الجراحي \_\_\_\_\_ الناتجة من شكل (٢٣) حدود مساحة العمل المعدلة \_\_\_\_\_ طبقا لتماثل الشكل .

تحديد المساحات اللازمة للنشاطات بالعنصر المعمارى .





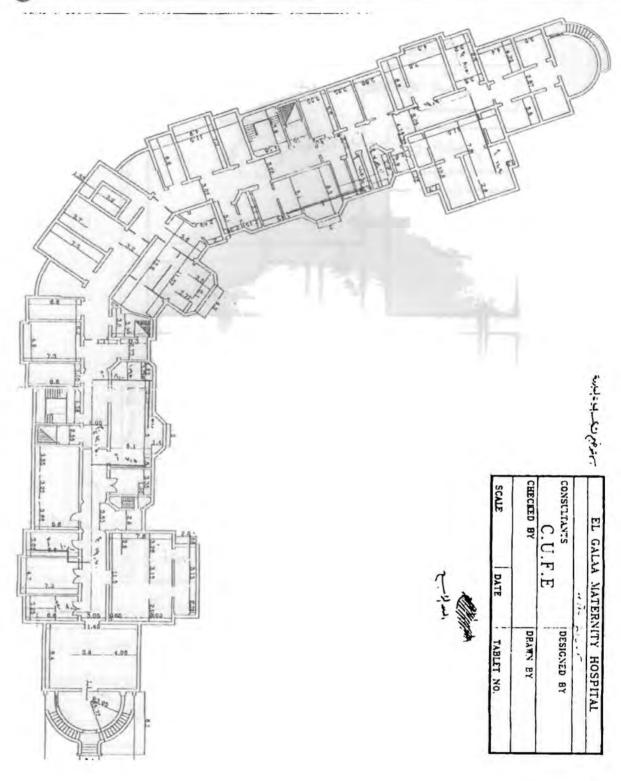


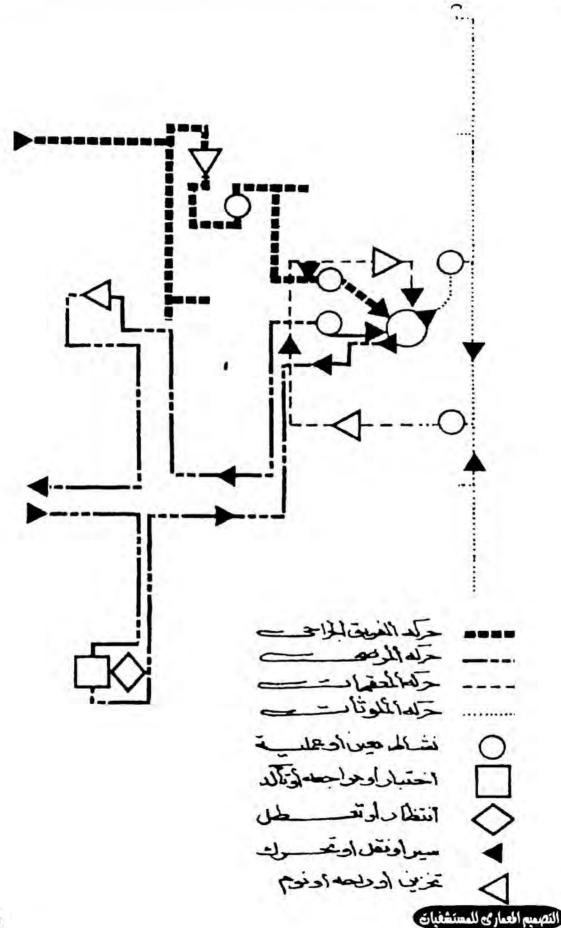


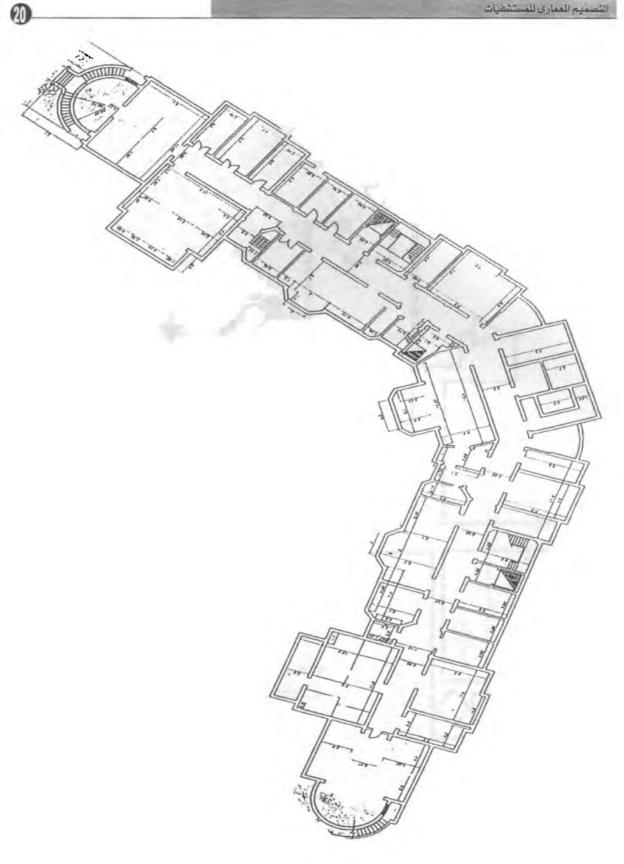


شكو فطيطى الخاله الكرته الكرته له الماليات (منطقه منظمه منظمه منظمه منظمه منظمه منظمه فظافه عاله )
وتنسيدا كرام سبه خامر بمل نطقه وكذلك سه مونظة
وتنسيدا كرام سبه خامر بمل نطقة وكذلك سه مونظم
وتنسيدا كرام سبه خامر بمل نطقة وكذلك سه مونظم
وتنسيدا كرام سبه خامر بمل نطقة وكذلك مهم مونظم
وتنسيدا كرام سبه خامر بمل خوج الموافظ المحمد ا



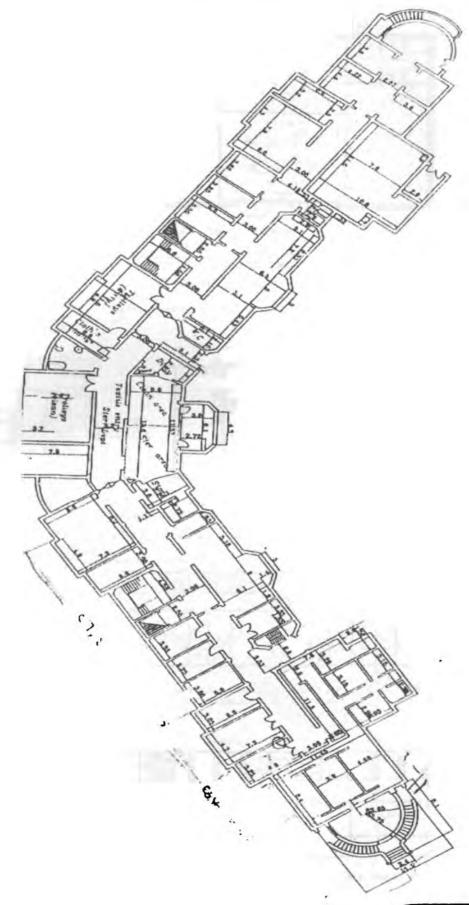




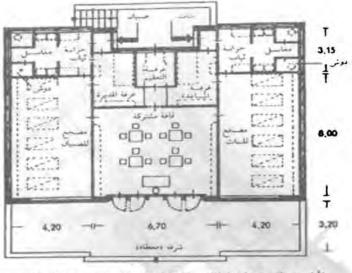




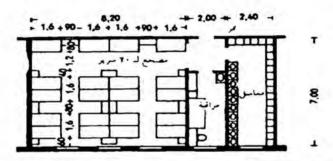




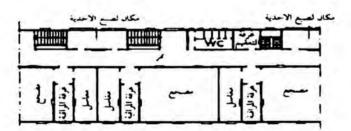




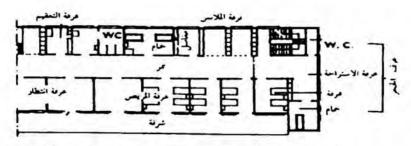
 أ) ساح الاستراحة لـ 17 طفل عنيان 1907 الوحات تقدم بواحظة مطبع المني الرئيسي
 W. Gropius



(2) بيت افراحة لاطعال ميسيكرس نعبائر ١/ ٢٥٠ (حائرة) مهدار R. Docker
 et H. Keuer lebu

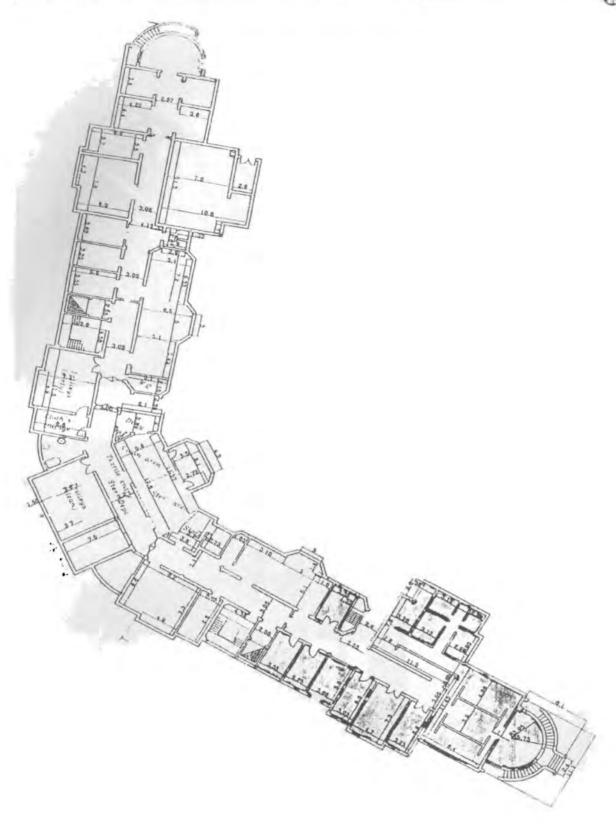


(3) بیت افراحة لاطفال هیمیکوفس مفیاس ۱/ ۲۵۰ (حاشرة) مهسدس : . R .
 Docker et H . Keuerleb er



(4) حصے لاطنال ن عار دعور ورد مقیاس ۱/ ۰۰۰ مهندس : G . Schew et h elm

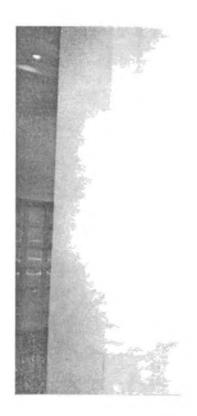
التصميم العمارى للمستشغبات







لقطة داخلية في استقبال المصل واللقاح



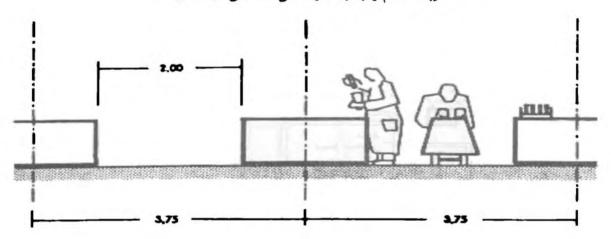


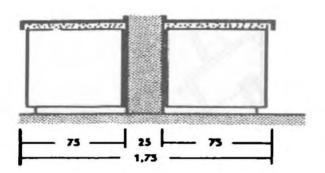
تشطيبات السلم وأجناب الحوائط في مستشفى الجلاء للولادة





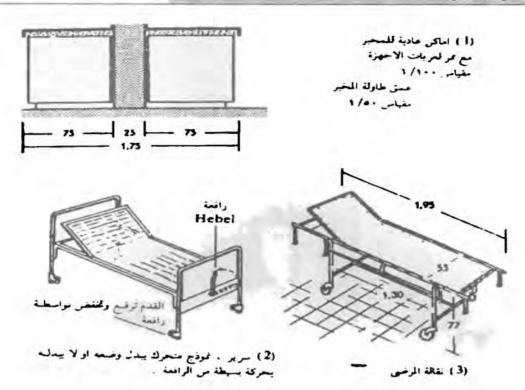
تشطيبات السلم وأجناب الحوائط في مستشفى الجلاء للولادة

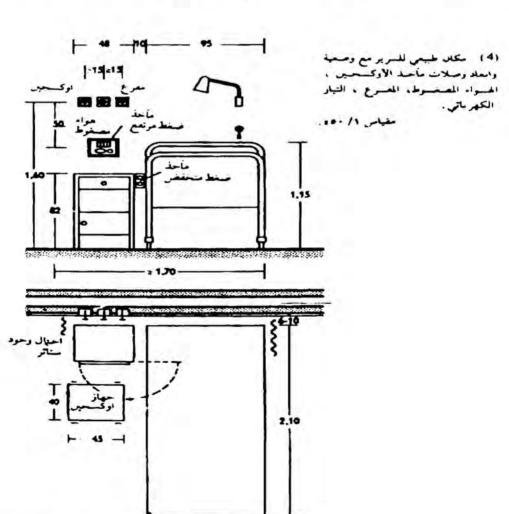


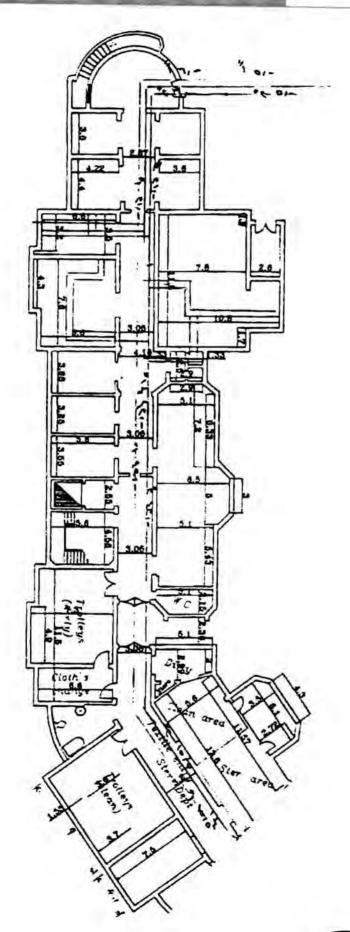


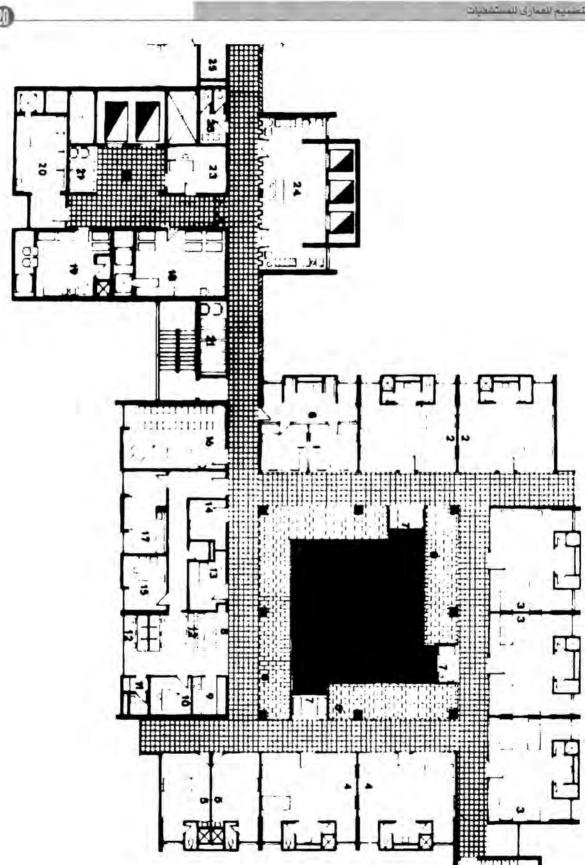
(1) اماكن عادية للمحبر
 مع عر لعربات الاجهزة
 مقياس ١/١٠٠
 عمق طاولة المخبر
 مقياس ١/٥٠٠



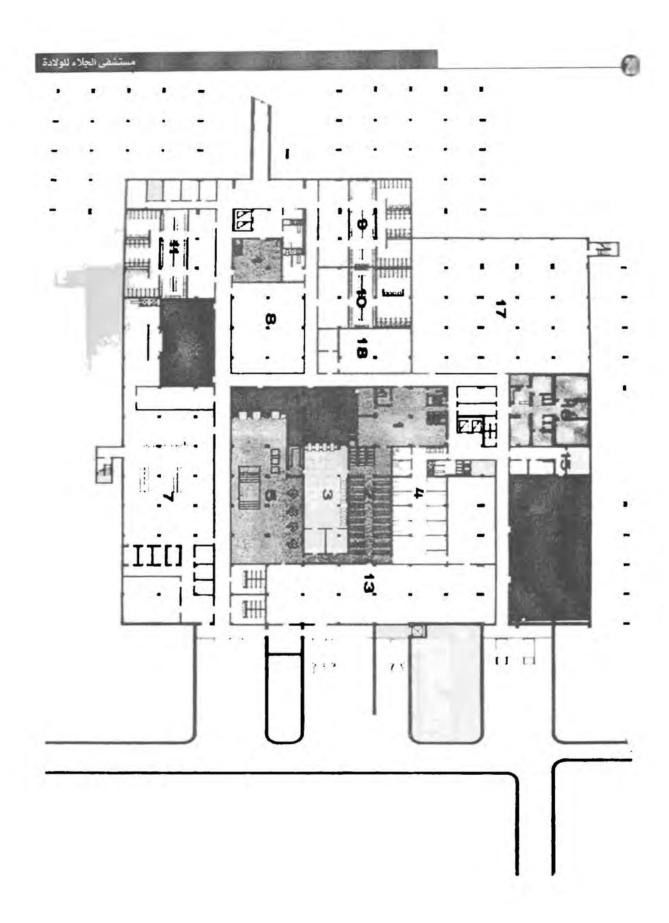


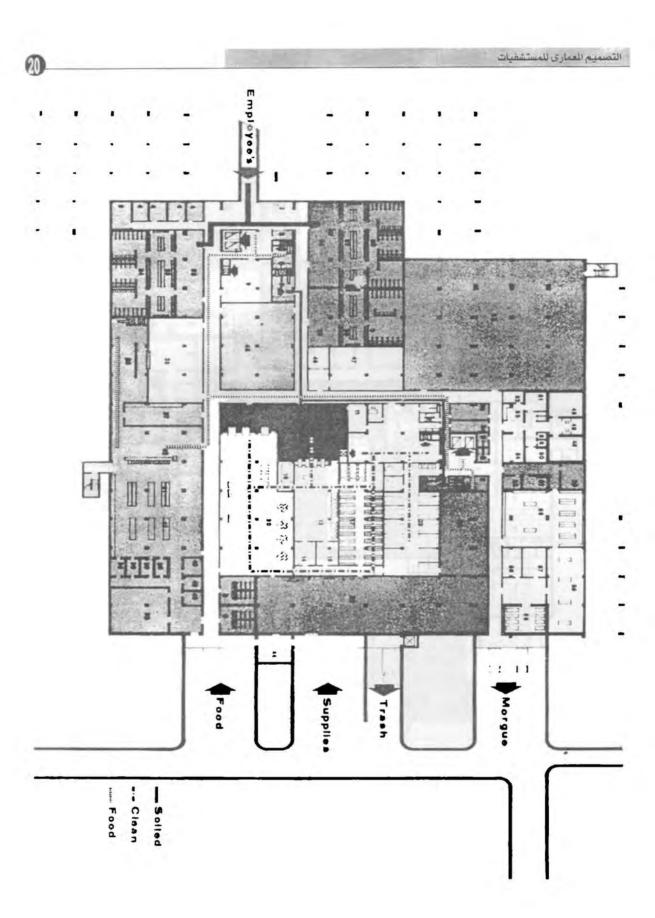


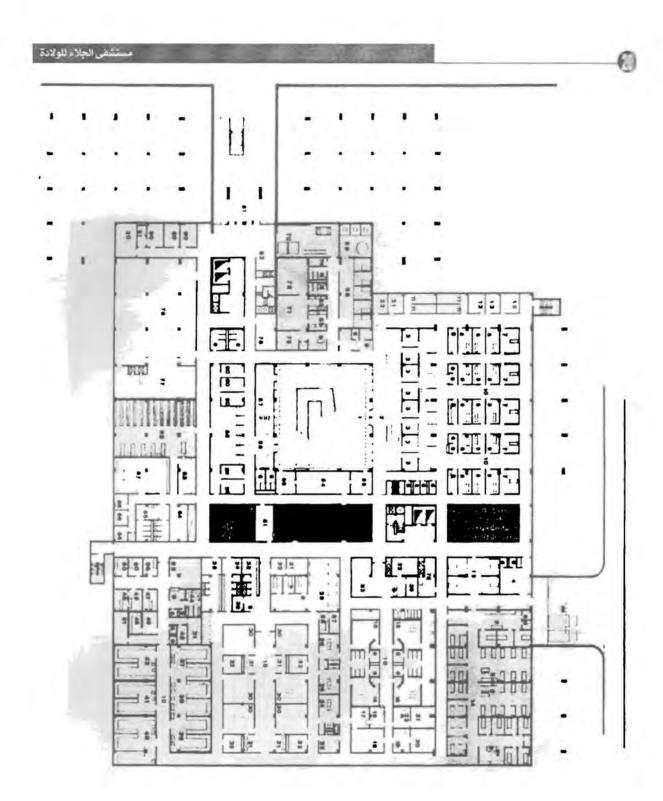




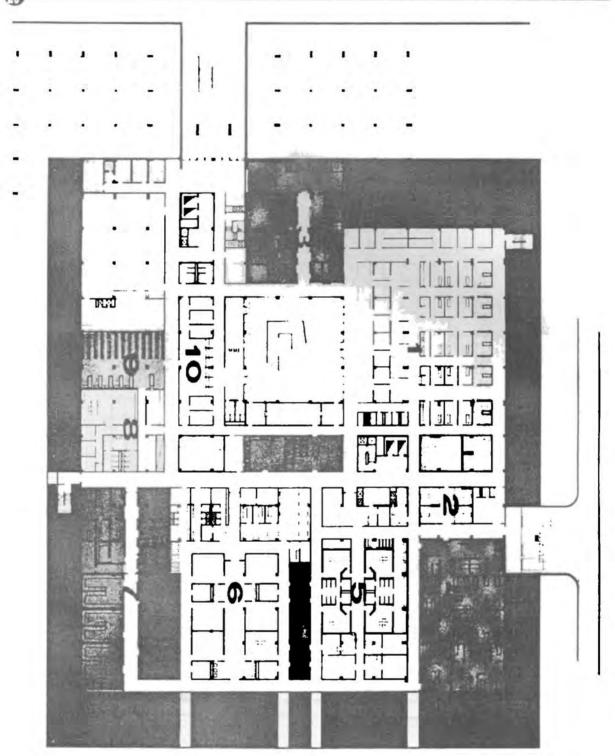




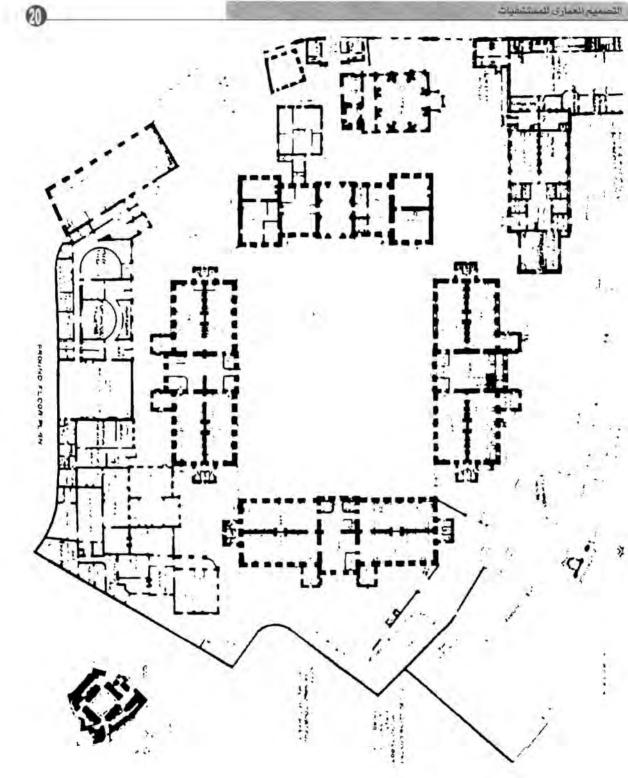




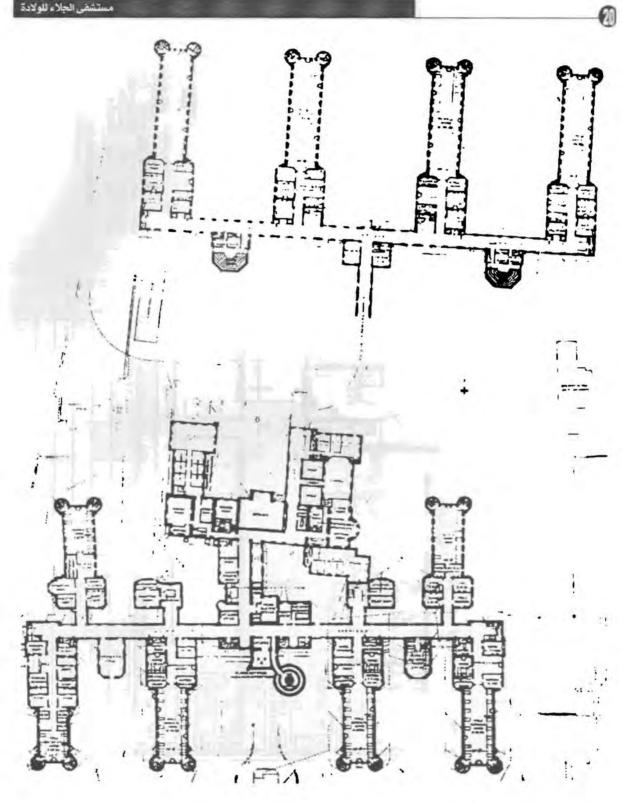












Cel Ing

Sayer Head Sling Attached to

Gym Mat Stall Born Parallel Bars Posture Mirror

Shoulder Wheel Pulley Weights

Cart with Open Shelves Cym Mat Hooks

Wall Cabinet
Lavallory, Godeneck Spout
Water Closet
Hand Rail
Weste Paper Receptacie
Portable Equipment

djustable Chair

hiripast

Wall Hooks

Mries Chair

pen Shelves

Wheat Stretcher

File Cabinet wirel Chair



Telephone Outles

Death, 18 Life

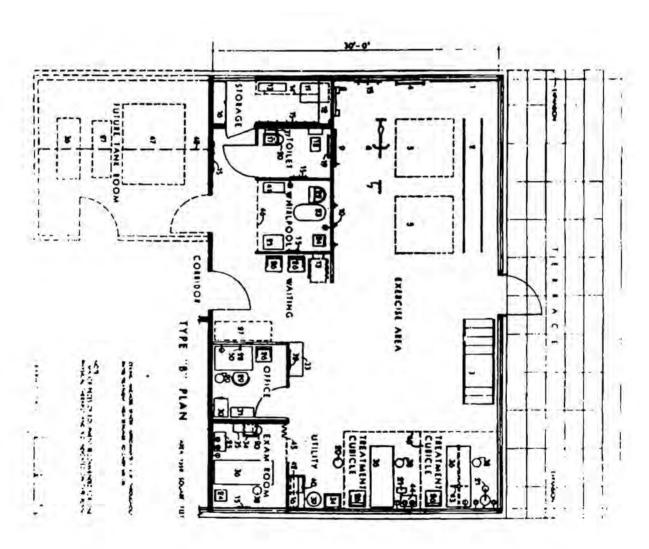
Sesamon D

- - tinder Water Ezercise Cubicle Curtain
    - diding Door .

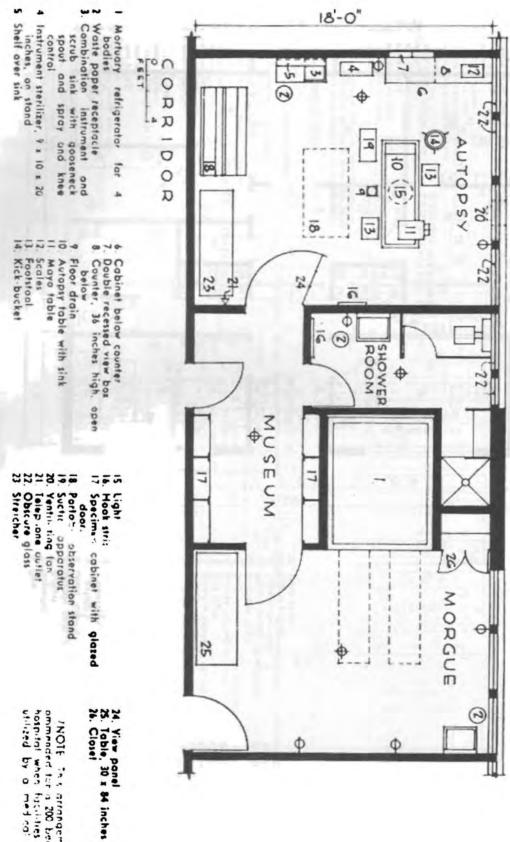
Sinh with Drainboard

Adjustable Stool

- Three Single Outlets on sepa-tive branch circuits. I outlet thole. 2 outlets 3-pole Overbed Trapeze Parattin Bath
- ٠.
- Treatment Table, Storage Mirror and Glass Shell over AASTOLA
  - and Foot Control Wall Deak Icounter, shelf Delow) ulistin Board

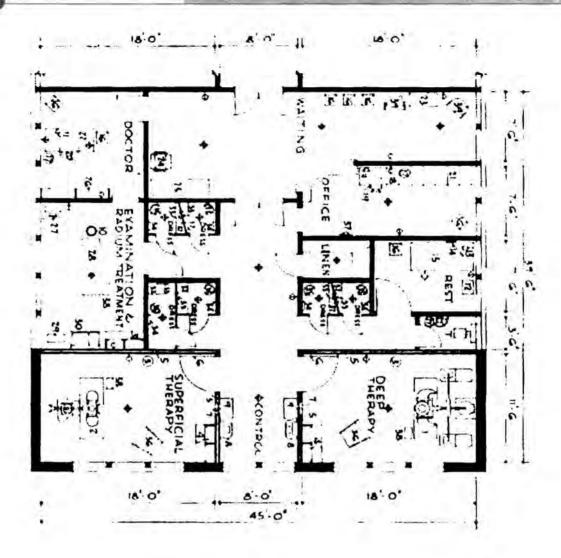






ommended for a 200 bed or larger hospital when facilities are in the utilized by a medical examiner.) NOTE in a arrangement is res





Desk chair

Sanitary water recep Leaded glass view Lead Lining (Size Lead Lined door Waste paper receptacle Typewriter desk Typist's chair Nurses calling station Bedride toble Telephone outlet Counter, 42 inches high Control unit Straight chair idjustable stool UPPLY cobinet floors, walls and ceil. 10410 \*\*\*\*\* VOTIES or

> Combination instrument and scrub sink, with

4 = 6 = 16 inches

gooseneck spout and

knee control

Instrument sterilizer.

Cautery

Wheel streicher

Non-metallic treatment

Instrument cabinet
Shelf—31 inches high
Mirror
Hackstrip
Stool with back

Dome-light and buzzers

chair

Easy chair

21 Film filling cabinet
22 Dash
23 Table, 12 x 26 inches
24 Wheel Chair

Superficial therapy

....

- Filing cabines, letter else ileah, 3il by 40 in. single pedestal
- Analytical balance Counter, Moins, high Cabinate with adjustable shelves, below counter Electric strip outlets, continuous

Bull Buluing

- Utility sink I. Gas outlet I. Table for megazines Suction outlet
- Atraight chair Table for instruments Compressed air outlet

Two-compartment sink 8-in. deep; drainboarda-noncorrosive metal; peg beards above drainboards Cabinet with trash receptacle on inside of door Clidity cart lot air oven buratory pressure starilisar

328

Shelf or table for analytical balance able for Harvard trip balance efrigerator, blood bank sale paper receptacle frigerator, 8 cu. ft.

l'autite pedestal office desk Adult week Water still, 2.5 gals. Fabie, 24 by 36 in. ume hood per hr

Hab strop

lettrorardiograph

Itaral metabolism apparetus

Camination table

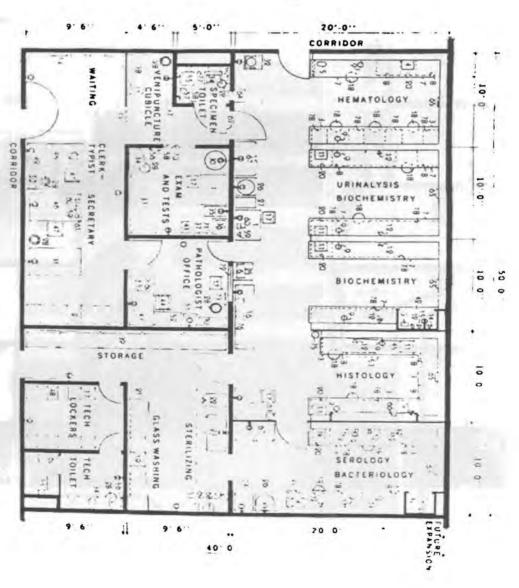
iere hematocrit centrifuge

AVBIUTY

Office chair, swivel, with arms Noncorresive metal work surface; pitch to sink

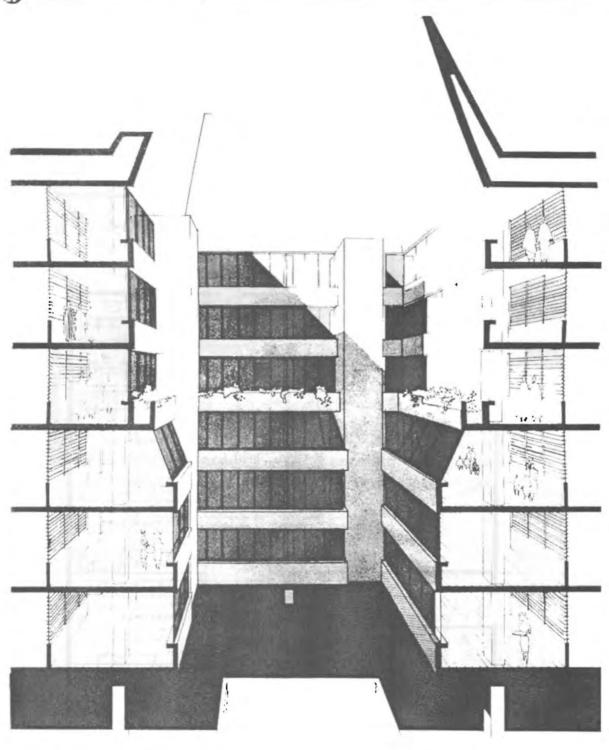
Spreamen receiving table Technicians' lockers l'osture chair Typewriter deal

- Prospers call station (push button) connected . I'der i arl dapener Wall hury water close Pasy chair Mirroscope table Slide file cabinet Request file with pigeon



Plan A (70,000-120,000 Tests Annually) for Average Size of 150-200 Beds











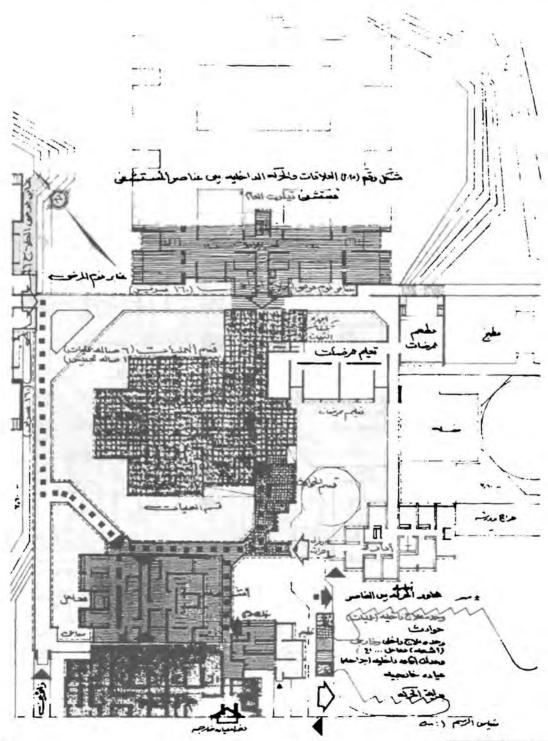
## مستشفى تيارات العام \_ فرنسا

- الحركة الداخلية للمستشفى
  - قسم العمليات
  - مناطق الانتقال
  - مناطق التعقيم

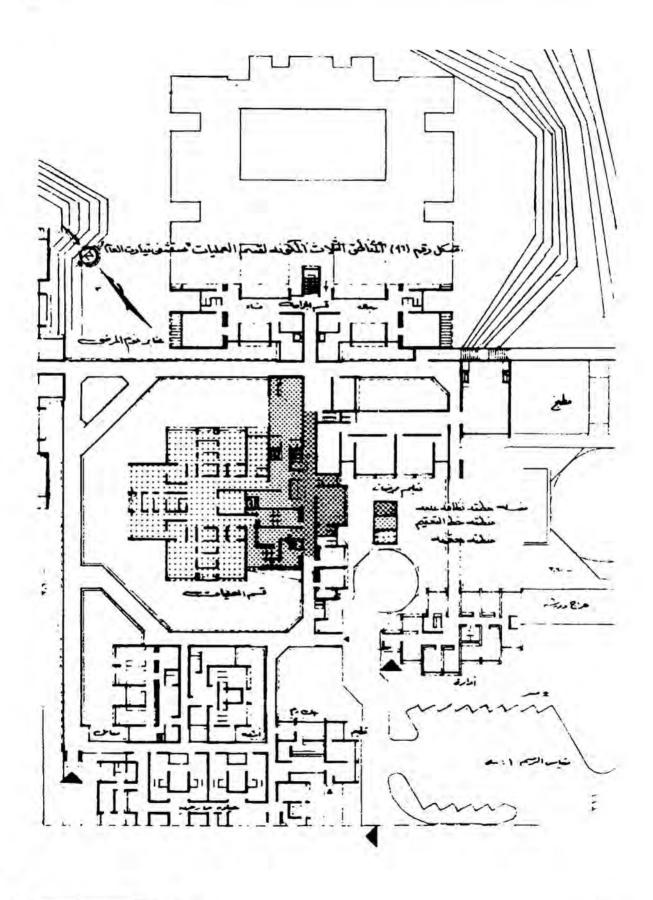


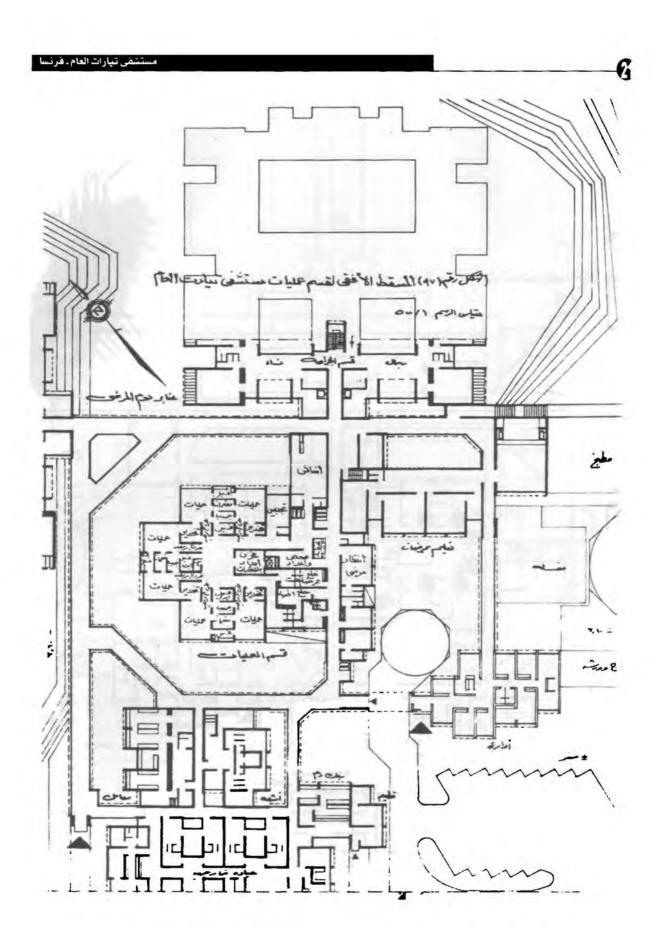
تمناطق الثلاث المكونة لقسم العمليات مستشفى تيارات العام شكل رقم ٩٦

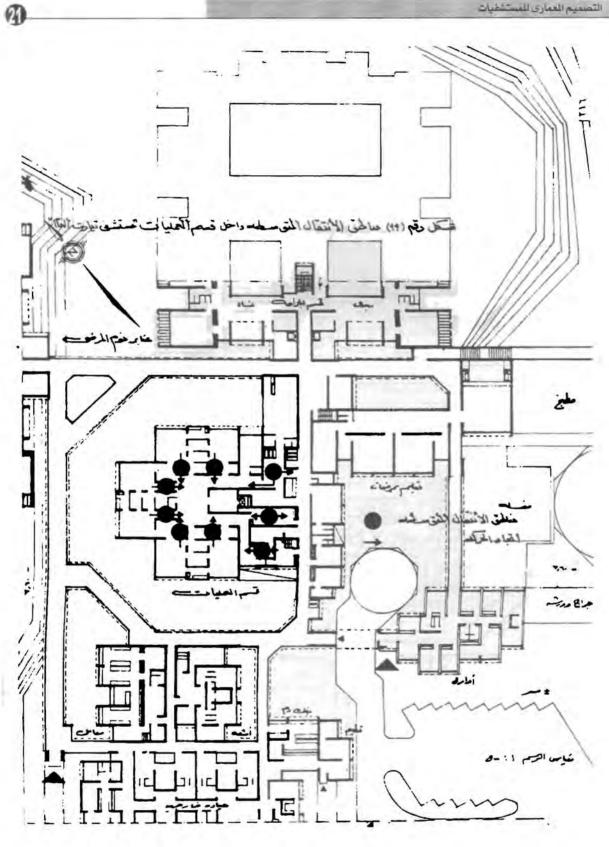
- شكل رقم (٩٥ أ) يبن العلاقة الداخلية يبين عناصر المستشفى تيارات العام
  - شكل رقم (٩٧) المسقط الأفقي لقسم العمليات مستشفى تيارات العام
- شكل (٩٩) مناطق الانتقال المتوسطة داخل قسم العمليات مستشفى تيارات العام
  - شكل رقم (١٠٠) مسقط أفقي لقسم التعقيم المركزي مستشفى تيارات العام









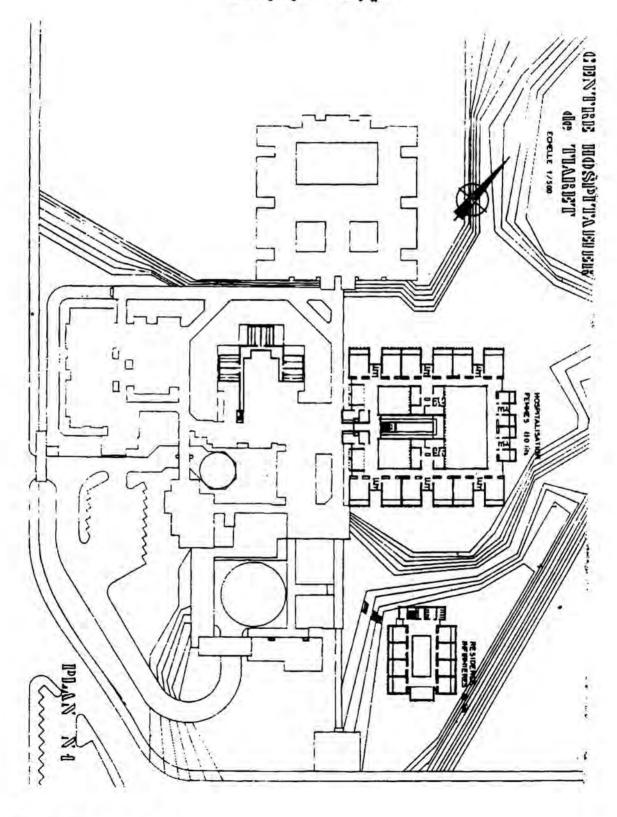


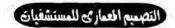


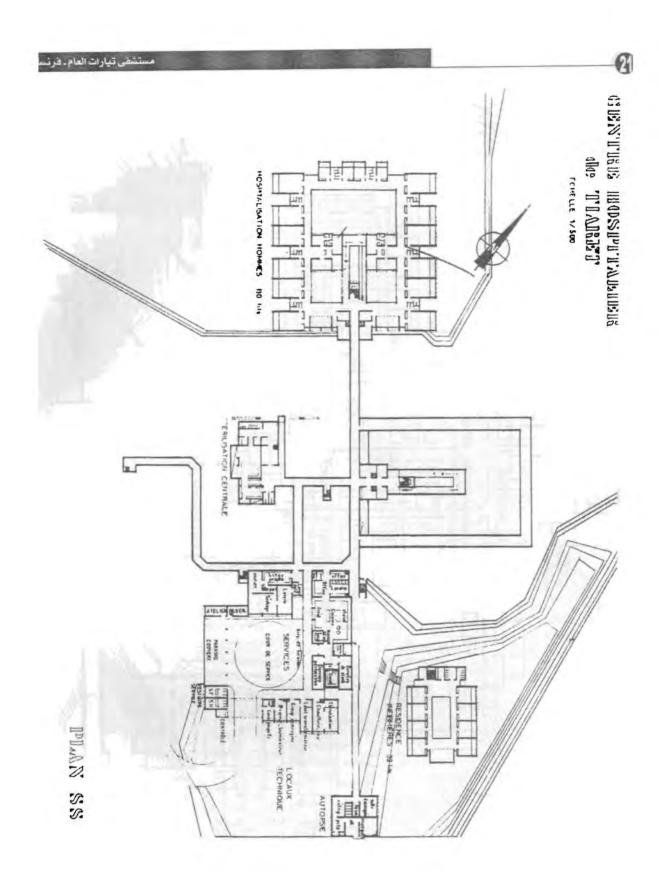
شیام الرسم ۱: سن

## D

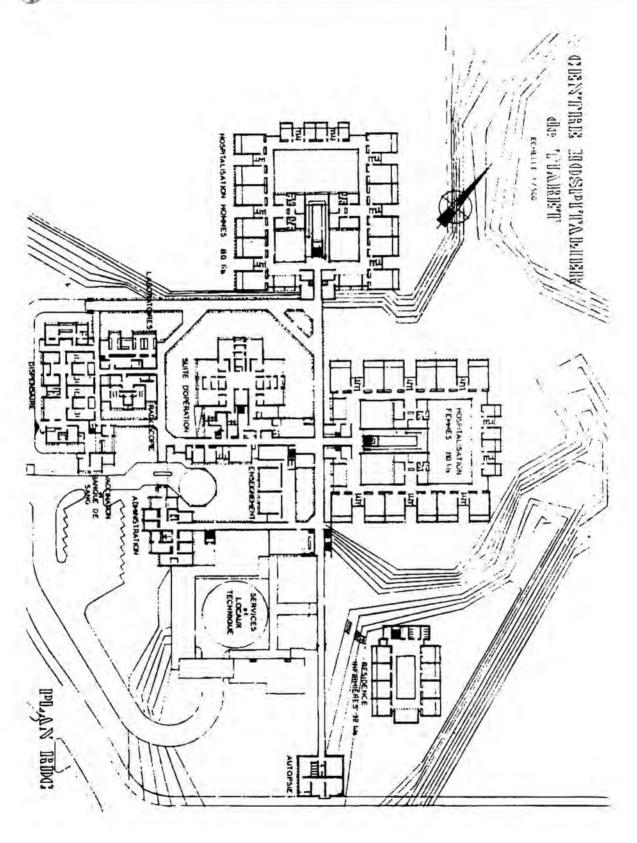
# الهساقط الأفقية <sub>م</sub>ستشفى تيارت العام فرنسا





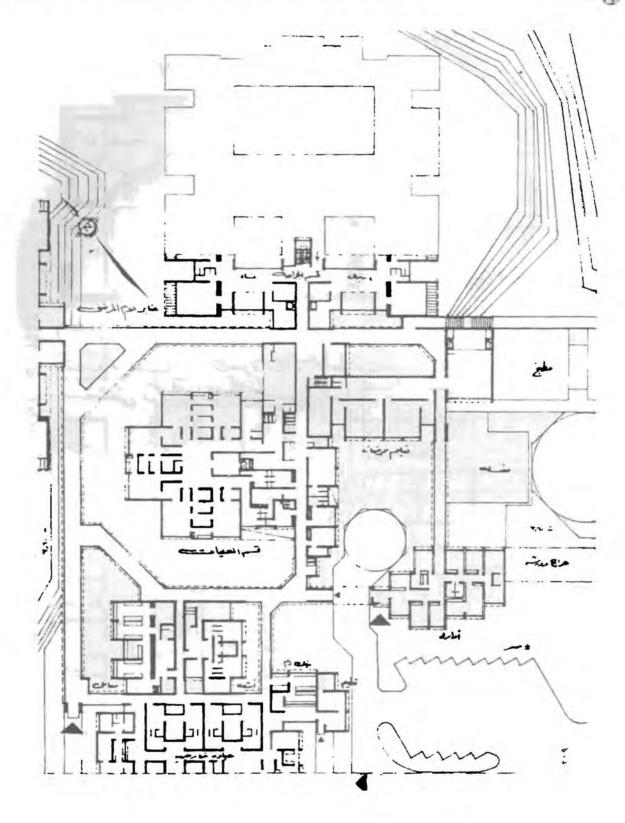




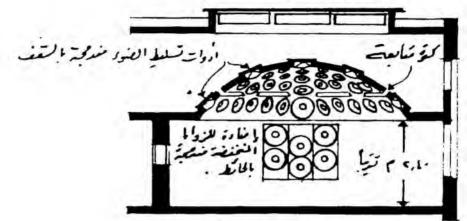




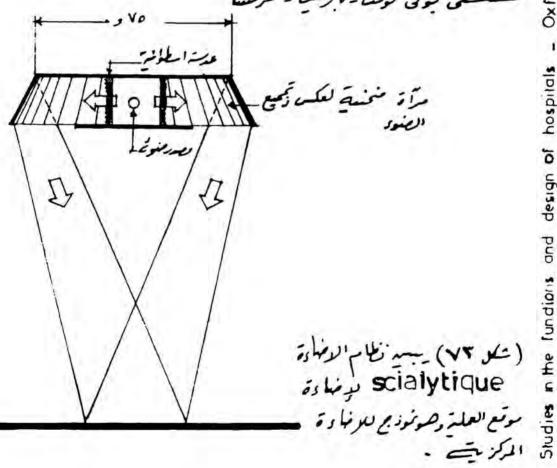




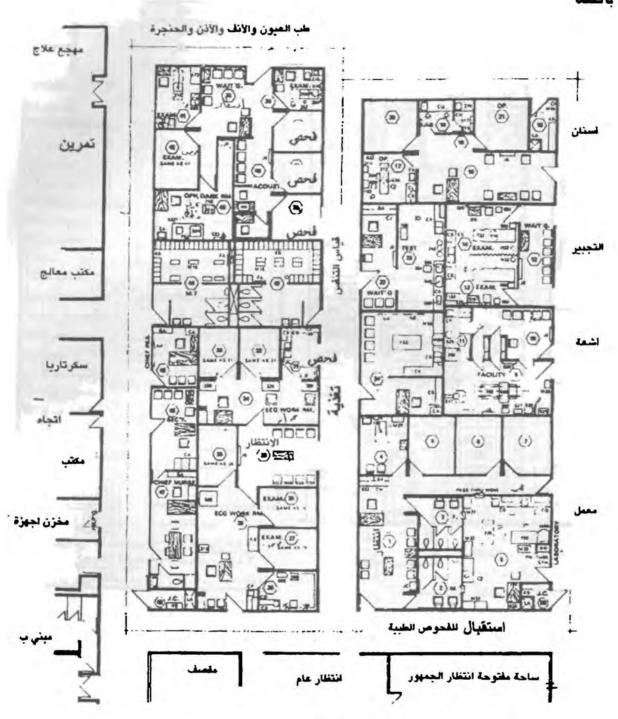
# نظم الإضاءة بغرف العمليات مستشفى بوكي كولت باريس فی فرنسا (شکل۷۲) (شکل۷۳)



¿ (على ٧٢) يسير طام الامهاءة مدعادر و متعددة لتسليط العنبود بطالة عمليات و متعشنی بوکی کولت- ارسی - فرنسا «



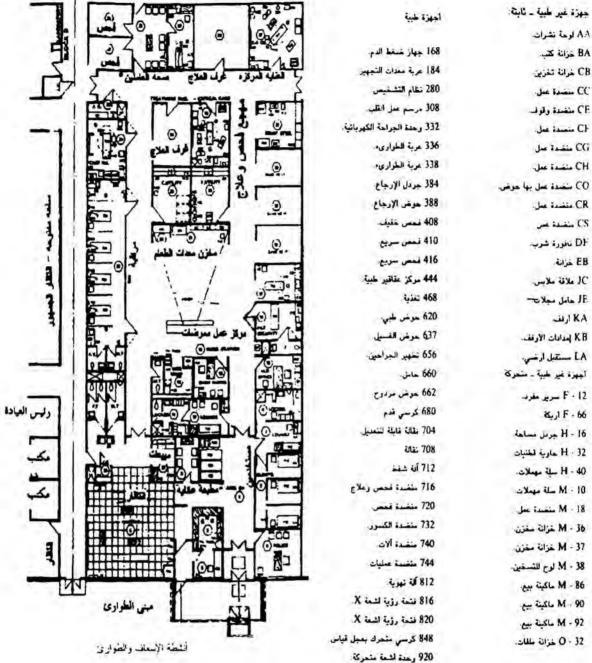
# مساقط أفقية لبعض الأمثلة عيادات تخصصية - عيادات طب إشعاعي جراحة طب باطنة



مساقط لعيادات تخصصية

التصميح العماري للمستنفيات



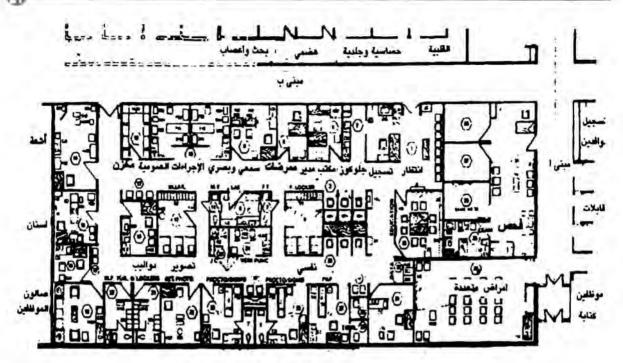




قسم الصودلية لمستشفى حعة 300 سرير

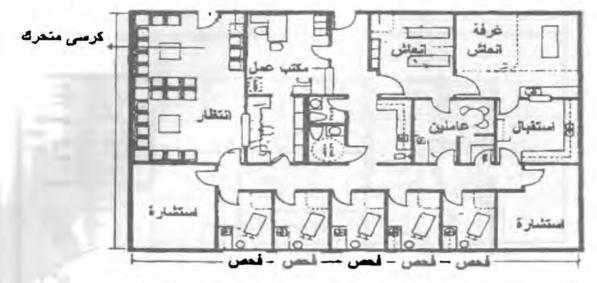
### مفتاح المسطلمات

- ا ـ مركز الانبوبة الهوائية.
  - ١ ـ مكتب.
  - ١ \_ ألة كانبة كهربائية.
    - . sale \_ 4
- و ـ دولاب طفات متوسطة الإرتفاع.
  - 6 ـ درلاب طفات دوار للشرائط.
- 7 ـ دولاب ملقات تدور على مستويين.
  - ١ مكتب
  - ٧ ـ سلة مهملات.
  - 10 ـ خزانة تصوير خبرش
  - 11 ـ خزانة التصوير الضوتي
    - 11 ـ عامود تشهیلات
      - 11 \_ تليفون.
    - 14 \_ ارفف 10 سنتميتر.
      - 15 ـ شاهنة توزيع.
      - ١٥ ـ ثلاجة تجميد
  - 17 ـ ثلاجة تفتح من الأمام.
- 11 ـ ثلاجة يمكن دخولها بارتفاع النضدة
  - 10 ـ منضدة توزيع
  - 20 وحدة من رفين فوق المنضدة.
- 21 ـ مصعد صغير يفتح من كلا الناهيتين.
  - الأ ـ خزانة
  - 21 ـ غزانة معلقة على الحائط
    - 24 ـ حاریات.
    - 11 ـ فتحة تدفق هواء
- 26 ـ منضدة عمل ذات فتحة سفلية بها أرفف يتحكم فيها.
  - 17 \_ عربة مخزن
    - 28 \_ عربات
  - 19 مكتب صابير.
  - 10 ـ ارفف كتب معلق على الحائط
    - 11 ـ خزانة ملقات 1 أدراج.
    - 12 ـ ملف مرثي توع فهرسي:
  - 11 منضدة عمل اسللها ارفف متحركة.
    - 14 ـ ارفف حائطية 9 بوصة.
    - 15 \_ أرفف متمركة على قضيان.
    - ١٤ ـ ارفف متعركة على 24 بوصة.
  - ١٦ . منضدة ذات ارفف متعركة سفلية
    - 18 ـ **ال**واح صوتية.
    - 19 ـ ملف متحرك ميكانيكيا.
      - 40 ـ رسيف.

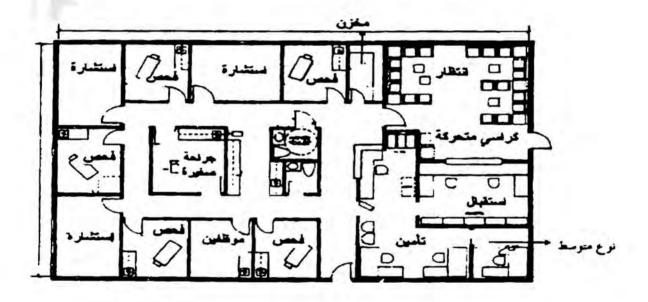


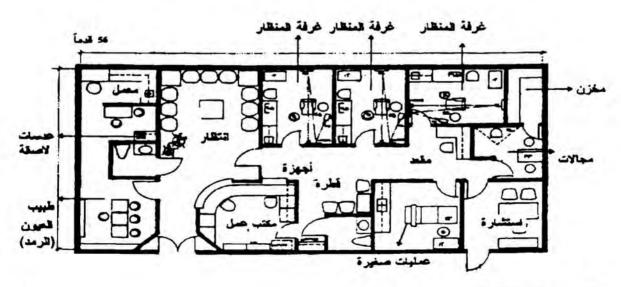
وحدة لياس صحية اوتوماتيكية متعددة الراحل

			A SV AD CV.	CO مناضد.
356 منظار مع منضية	824 وحدة عرض بصرية.		.i+XC M - 66	DF ئافورة للشرب
524 نسویر.	828 الحتيار البصير.		22 - 0 غزانة ملفات.	EB دراليب ملابس
538 ضمس أباء الوريد الرئوي.	912 رحدة الثمة المعدر		45 - 0 ماسب آي	FA مرأة
560 جهاز تسجيل النبض	916 اشعة الاستان.		أجهزة طبة:	JB لرحة بيانات مطقة.
604 سيزان	925 التحكم في مولد الاشعة.		108 جهاز النياس السمعي.	JC تطبق اللابس.
608 ميزان الحقال.	926 معول مولد الإشعة		182 خزانة، إسنان.	JE علاق، معلات
680 منعد خشبي.	H - 32 سالة مقطاة الغسيل.		204 ملند، سنب قيم.	JF شائة عرض.
696 مقعد قابل للضغط	H - 44 مكتبة كهربانية		212 مقعد استان.	KB ارفف إساد،
716 منضدة لعص رعلاج.	M - 18 منضدة طريلة.		256 وهدة أستان مكتبلة الإضاءة.	LA السنظيل.
720 منضنة فحص وعلاج	M - 28 خزانة طفات الليلم.		316 رسم الثلب الكهربائي.	اجهز غير طبية:
728 متضدة فعص	M - 34 خزانة.			
740 منضية معدات.	M - 36 سفزن		أجهزة غبر طبية ـ ثابتة :	F - 86 منفدة، تطري
762 منضدة اغتبار الإيضار والسمع.	M - 37 مغزن		AB سپررة طباشير.	F - 88 منضدة، عرض
776 وعدة الرسم العراري	M - 52 متر.		BC ارتف کتب	F - 93 منفسلة، للاستثنام.
816 تاندة الاشية	i, x: M - 62		CB غزنة، مغزن	F - 16 جربل، مساعات،

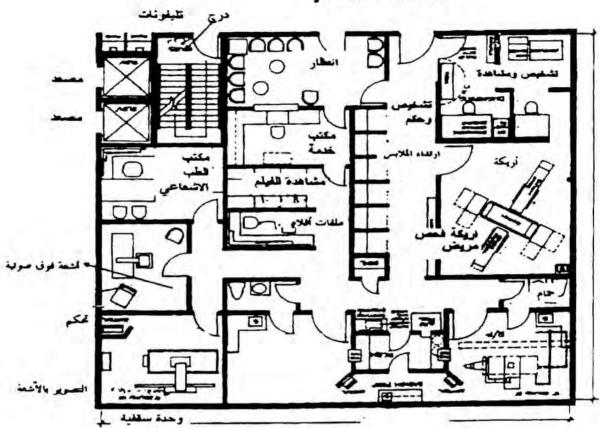


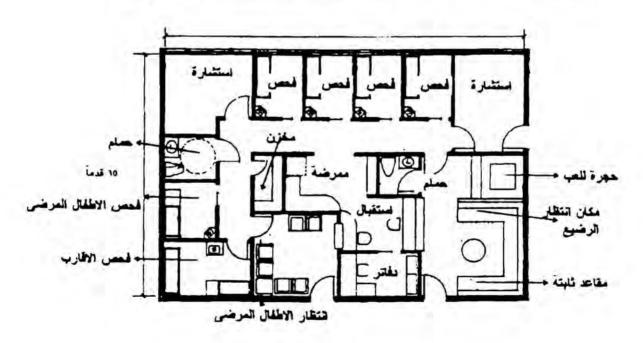
مسقط أفقى لجناح العمليات الجراحية البلاستيكية مساحته (275 قدم





### عوادات الطب الاشعاعي

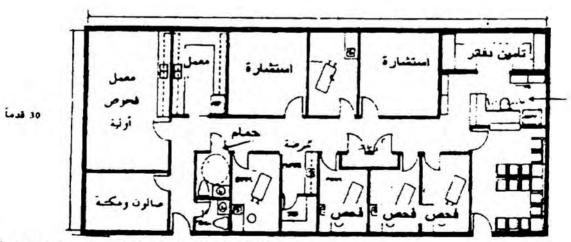








. مسقط أفقي لجناح جراحة تقويم الأعضاء مساحته 2257 قدم أ

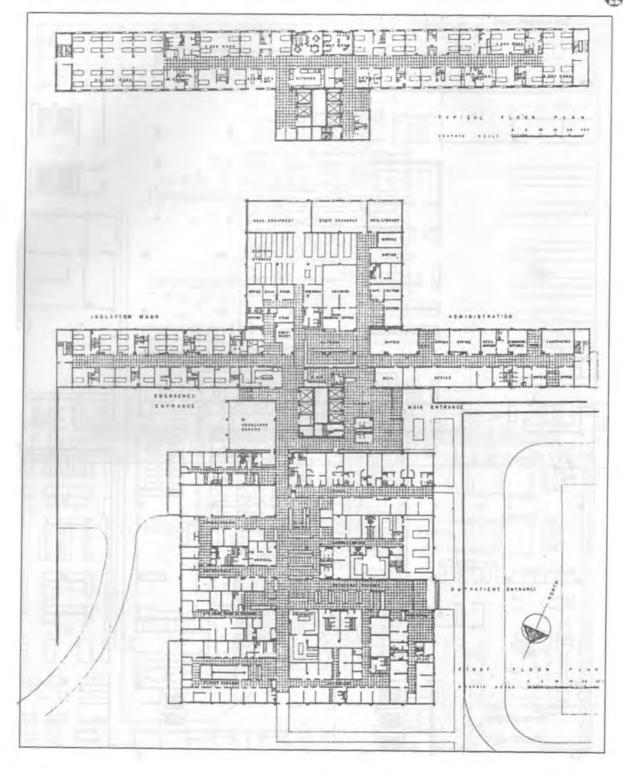


مسقط أفقي لجناح الطب الباطني مساحته 2238قدم أ

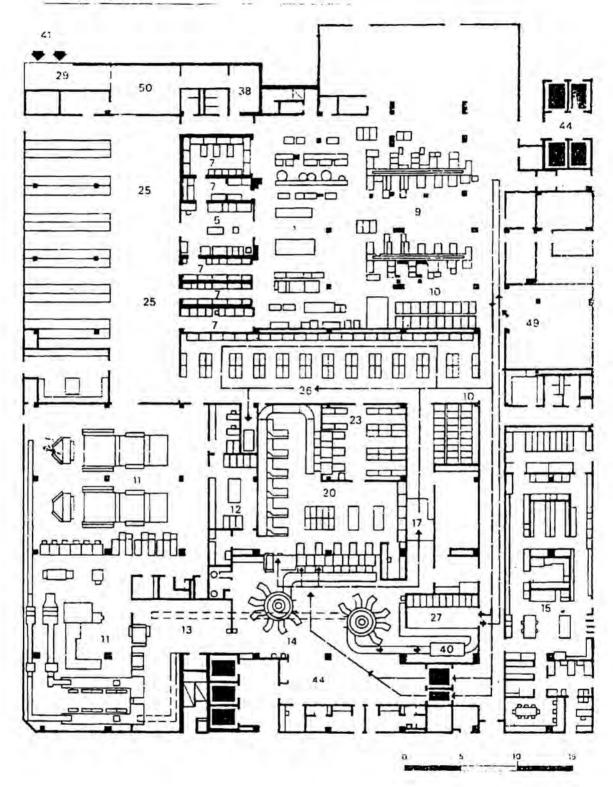


التصميم اطعماري للمستشغيات ا

أمثلة عامة لستشفيات عالية

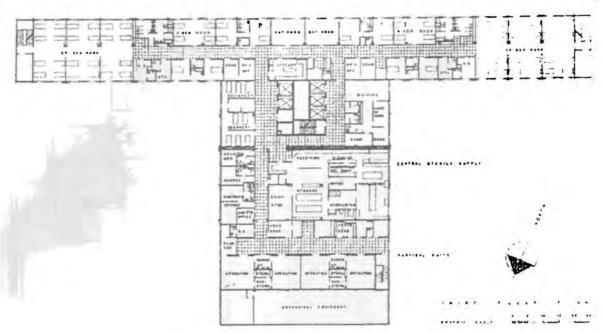


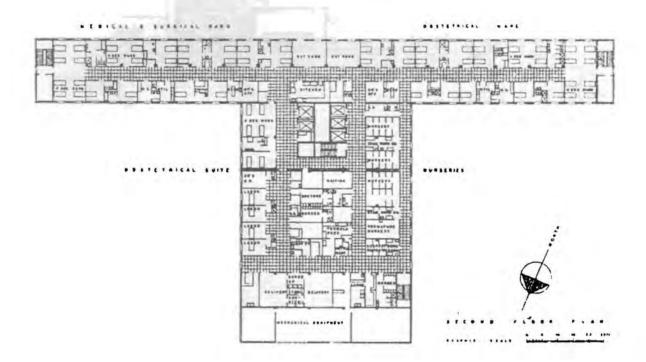
### The support zone





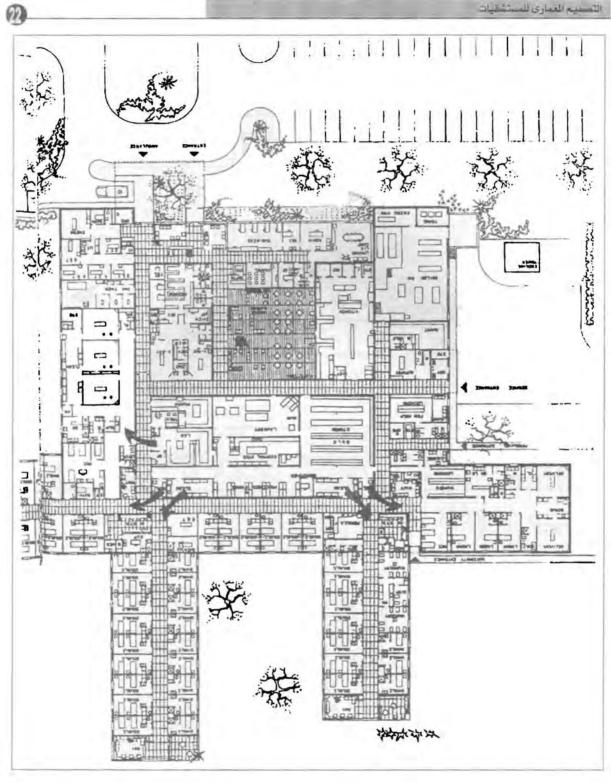




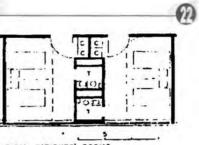


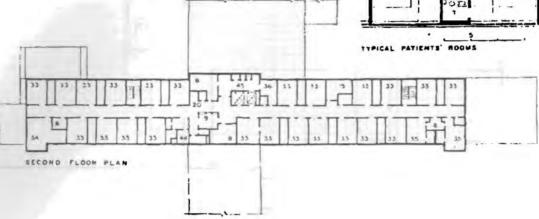


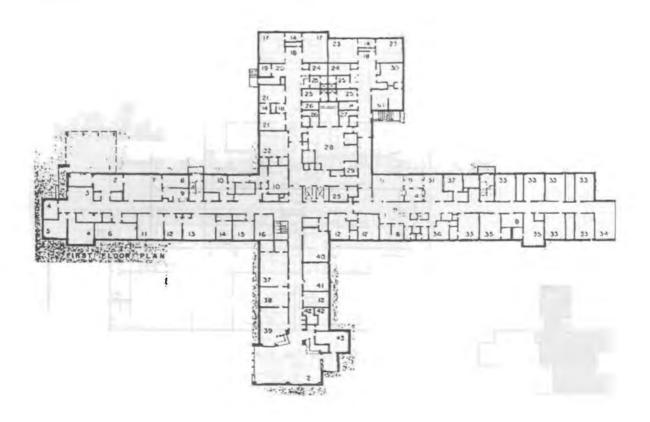




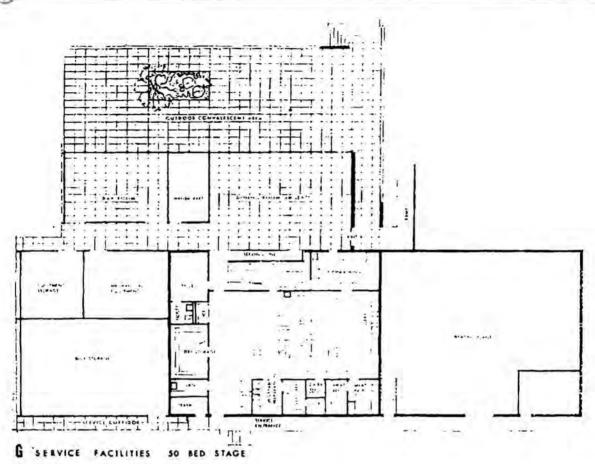


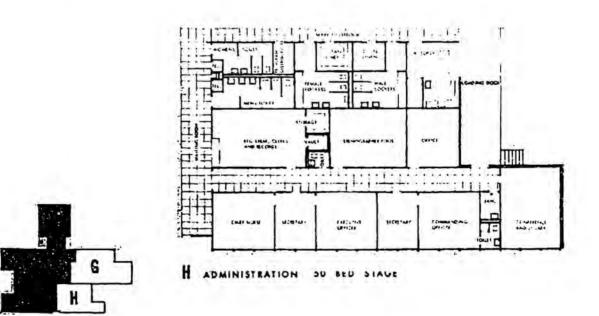






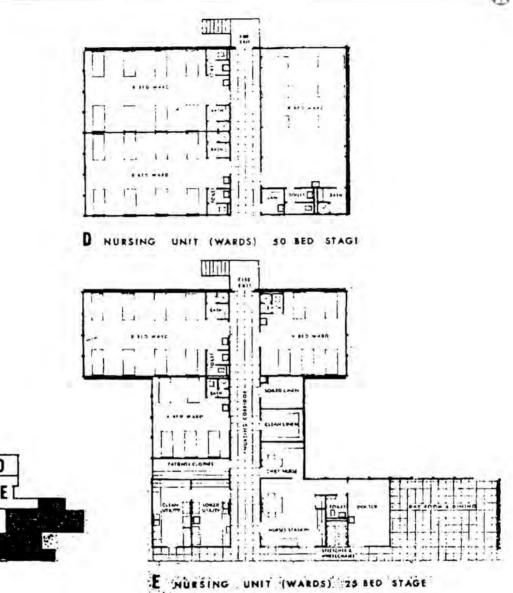


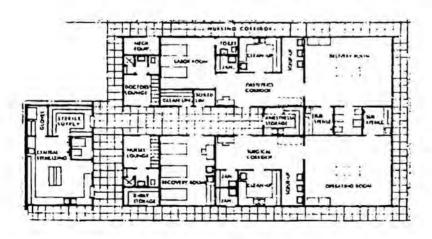




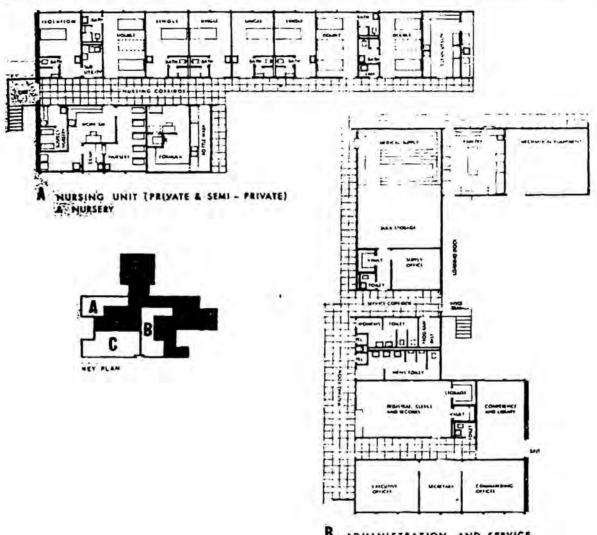


KEY PLAN

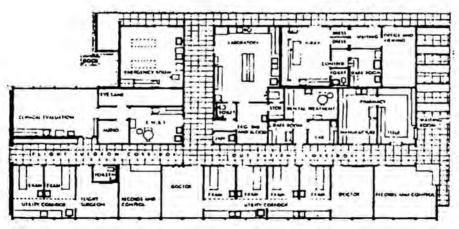






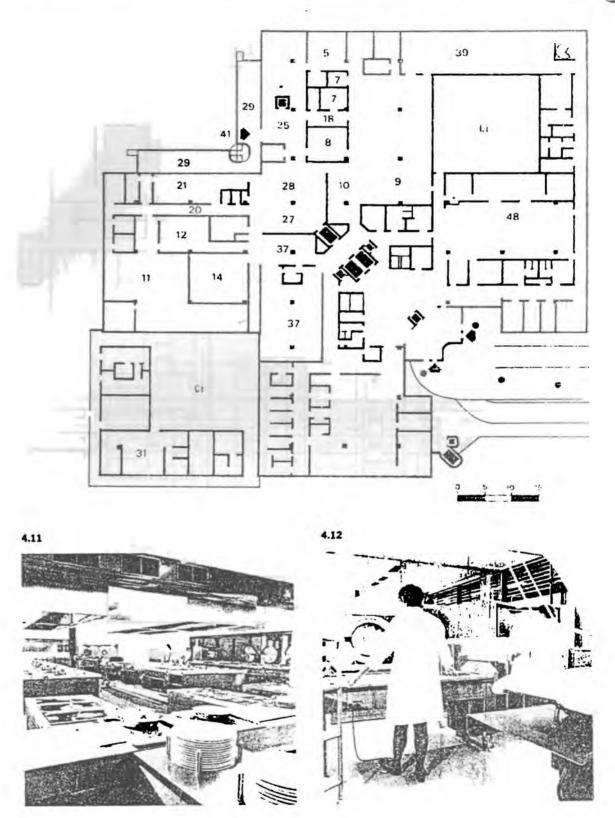


B ADMINISTRATION AND SERVICE

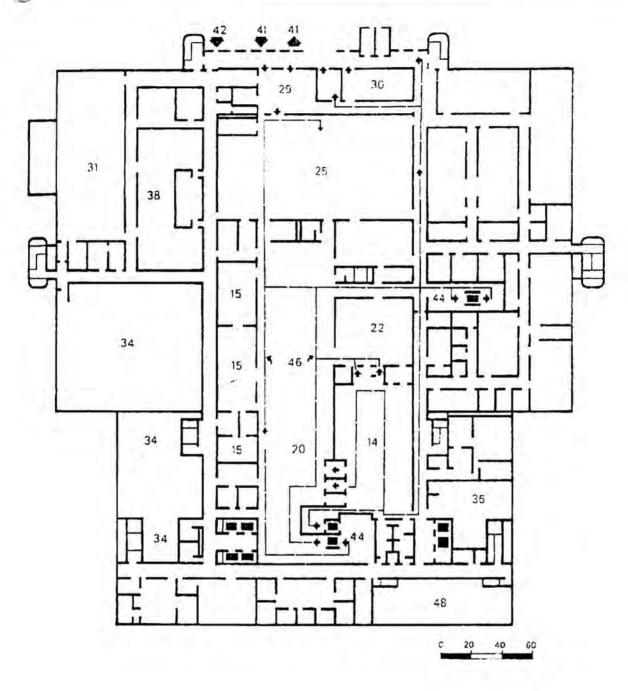


C DUTPATIENT AND ADJUNCT FACILITIES

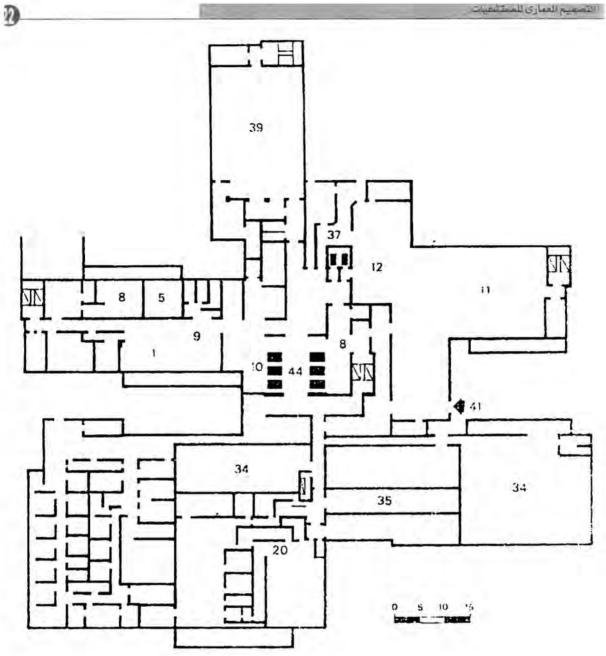


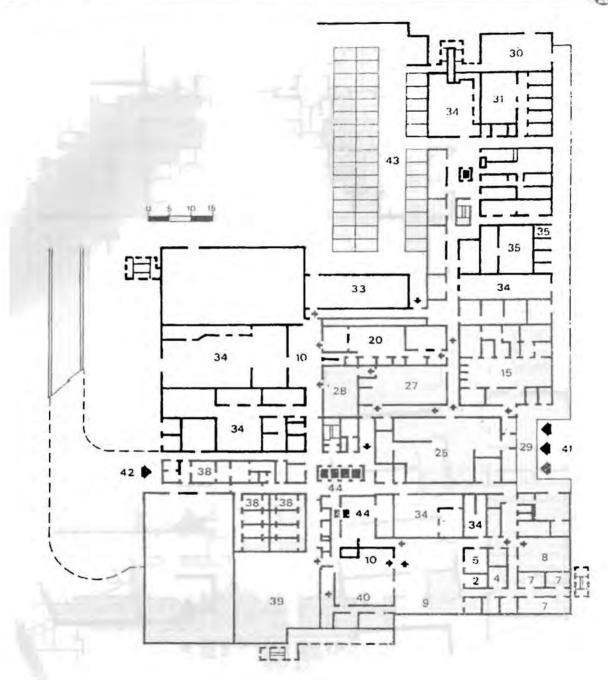


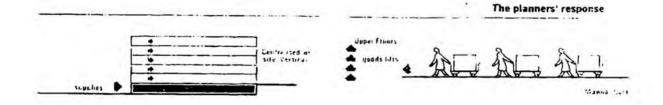




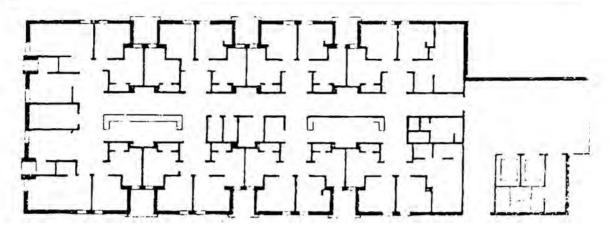
التصميم للعماري للمستشفيات

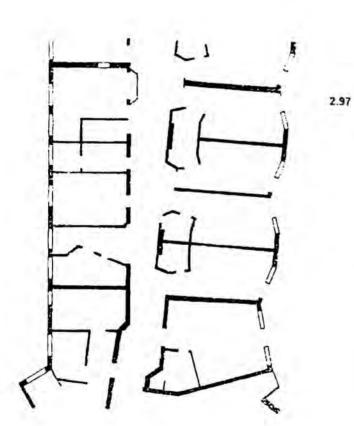


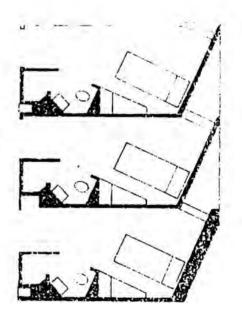


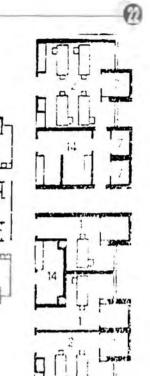




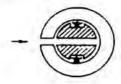


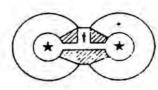


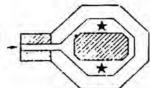


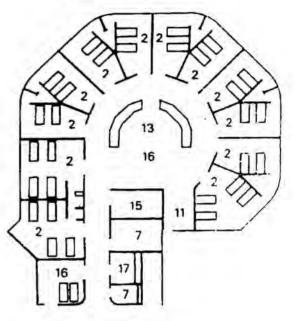




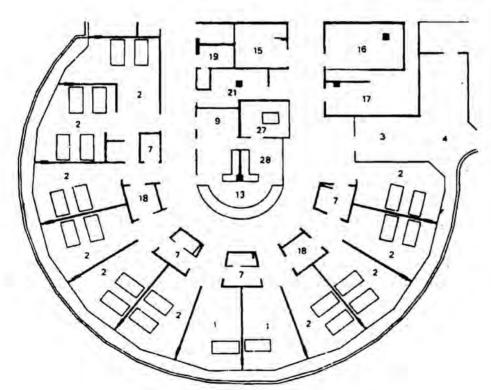






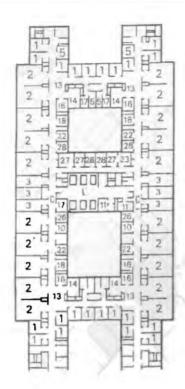


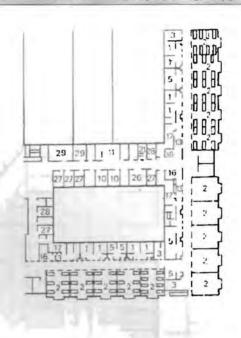
The nursing zone

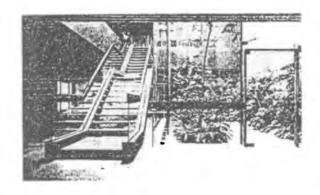


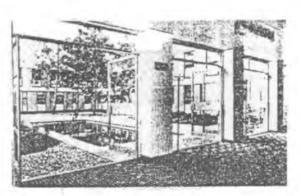


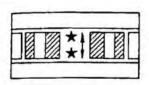


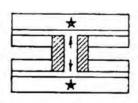


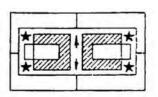




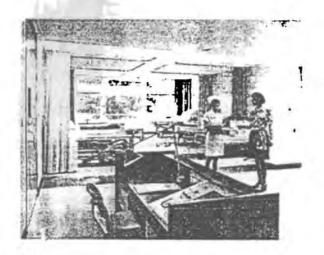




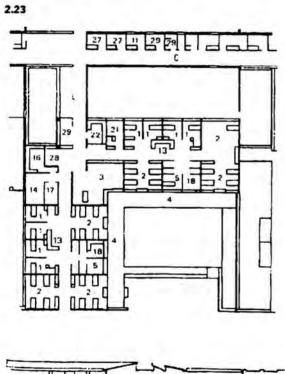


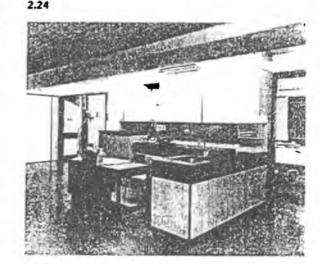


# 

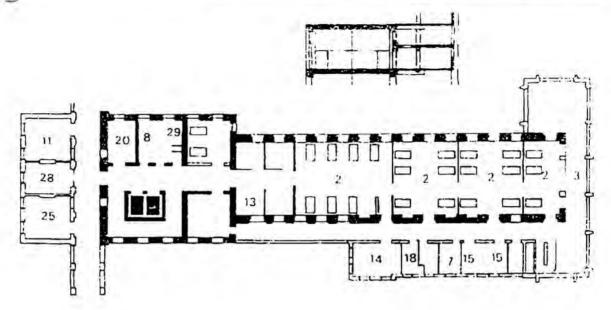


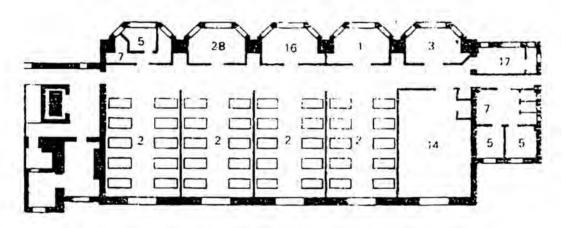


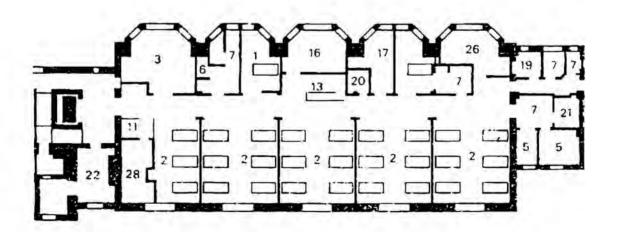


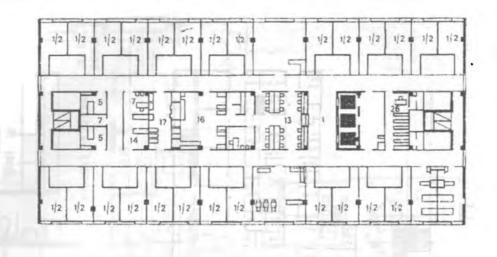


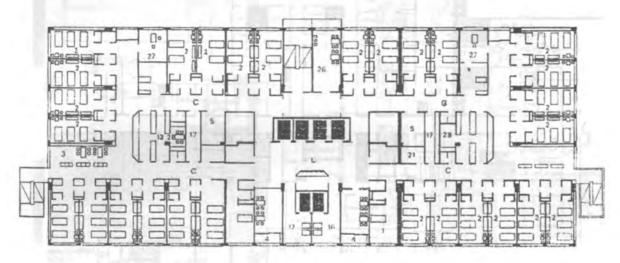


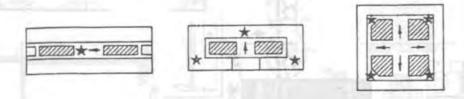




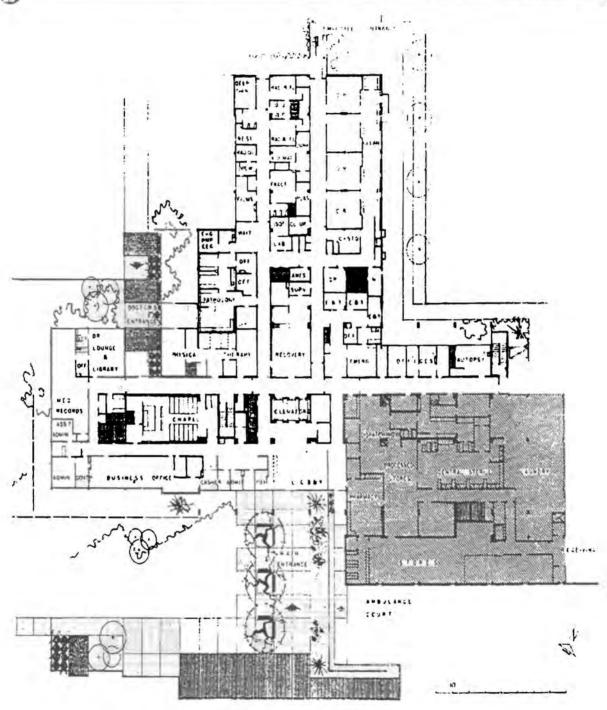


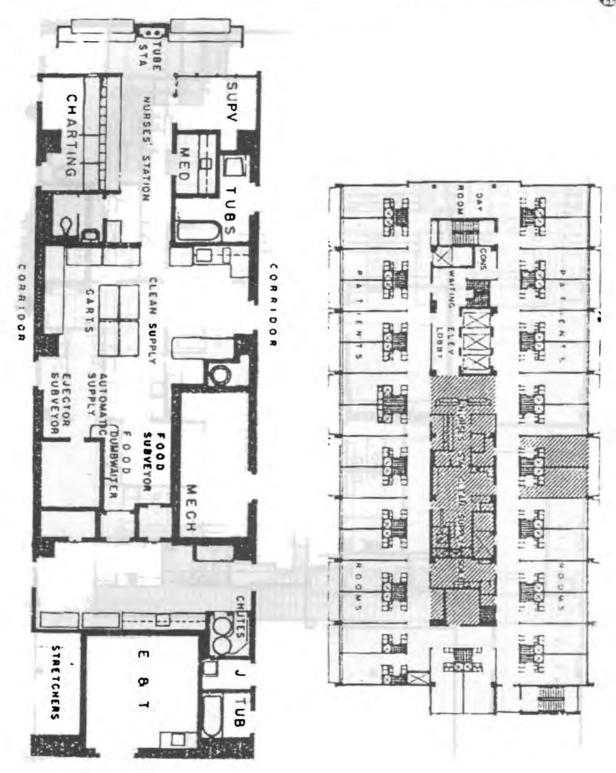




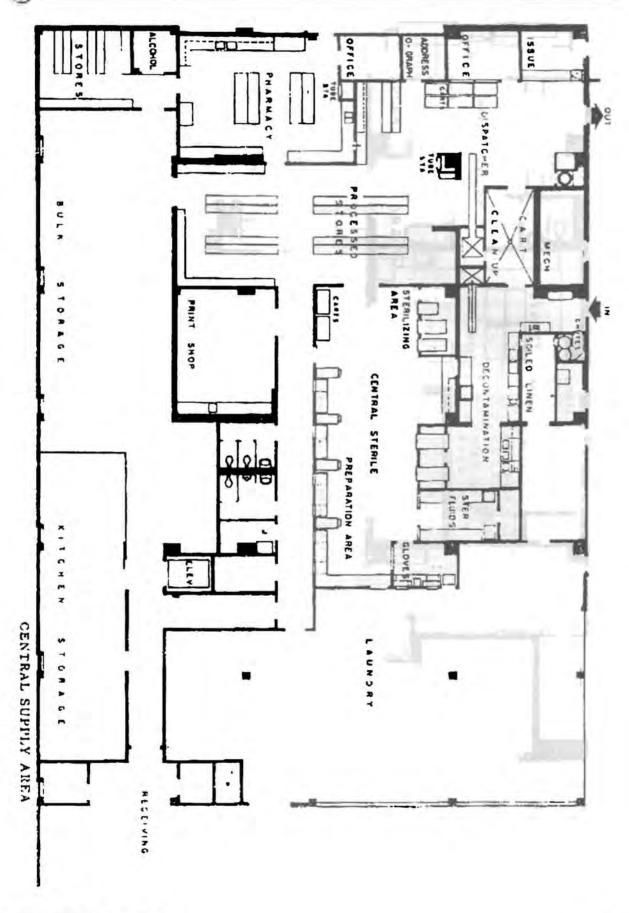


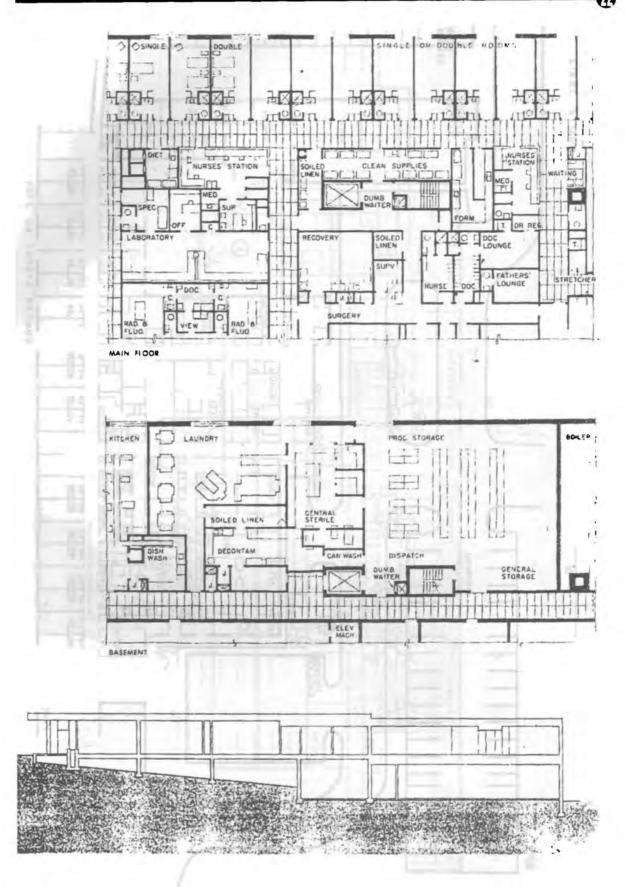




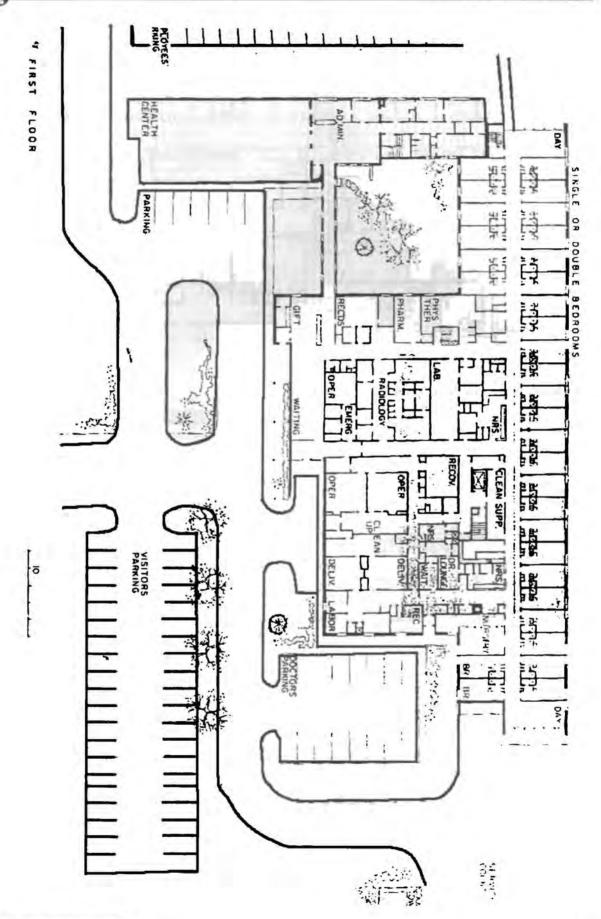


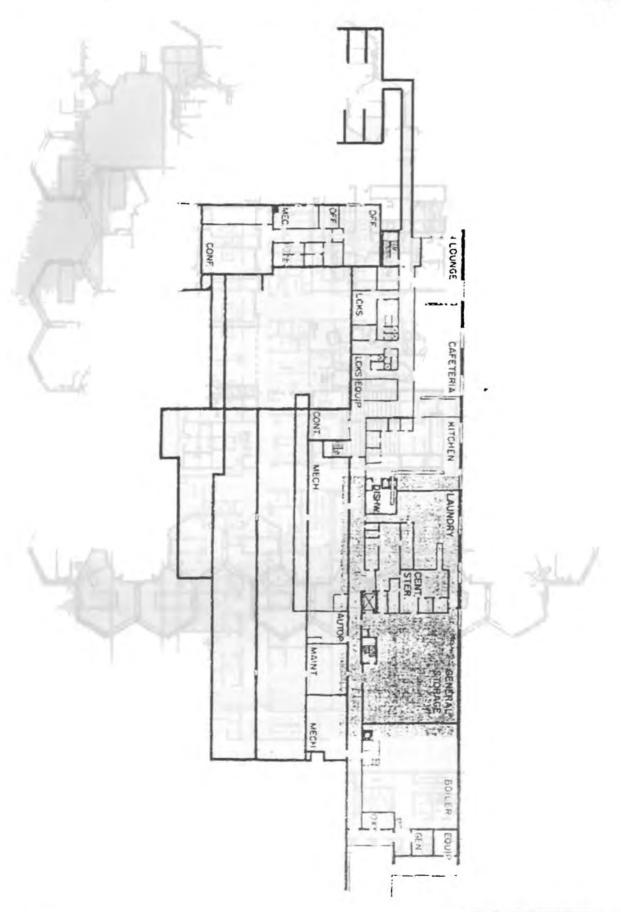




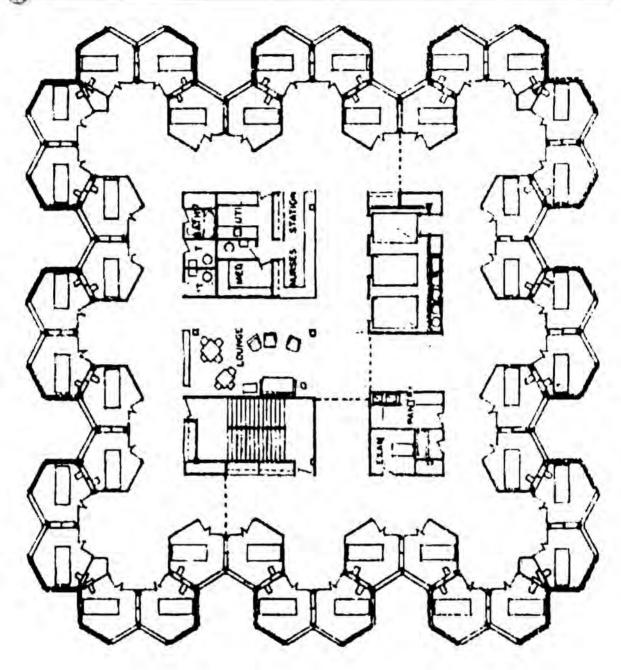


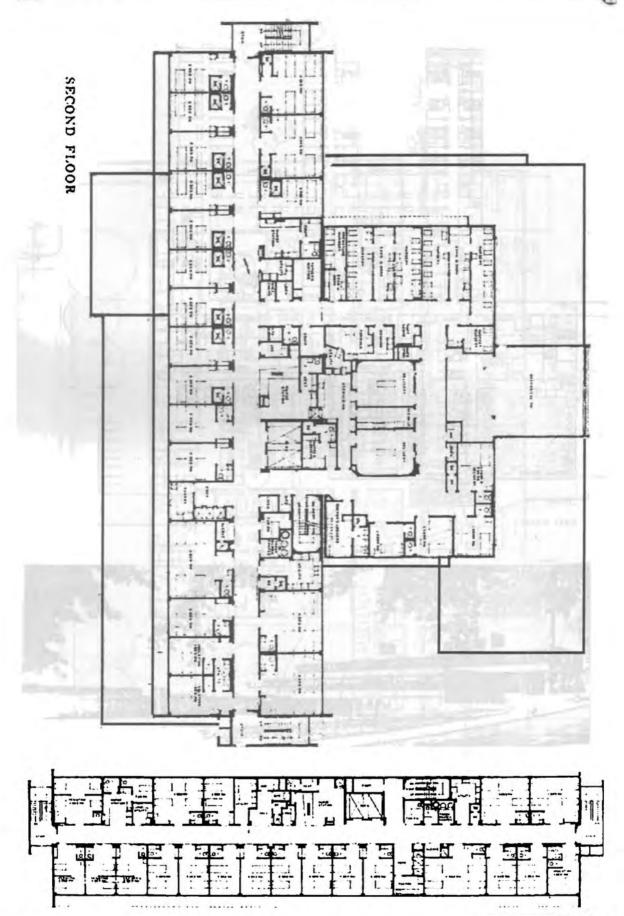


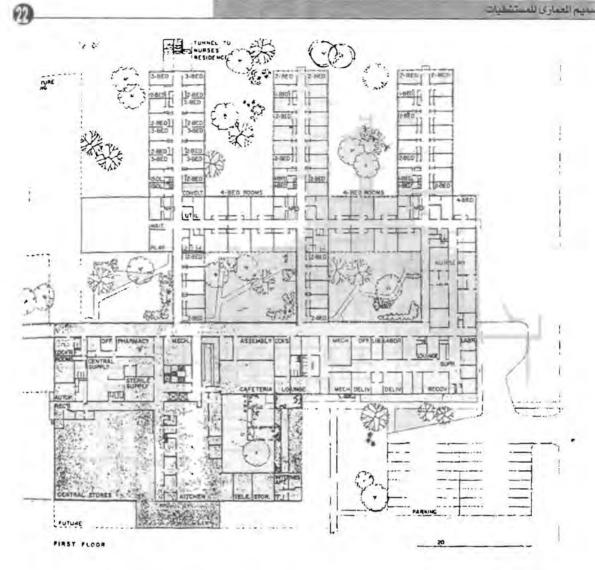


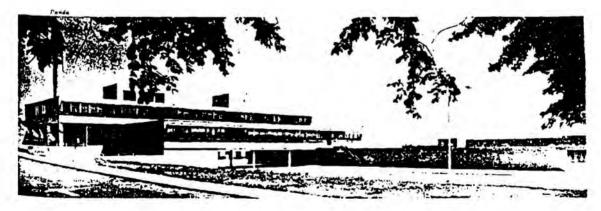


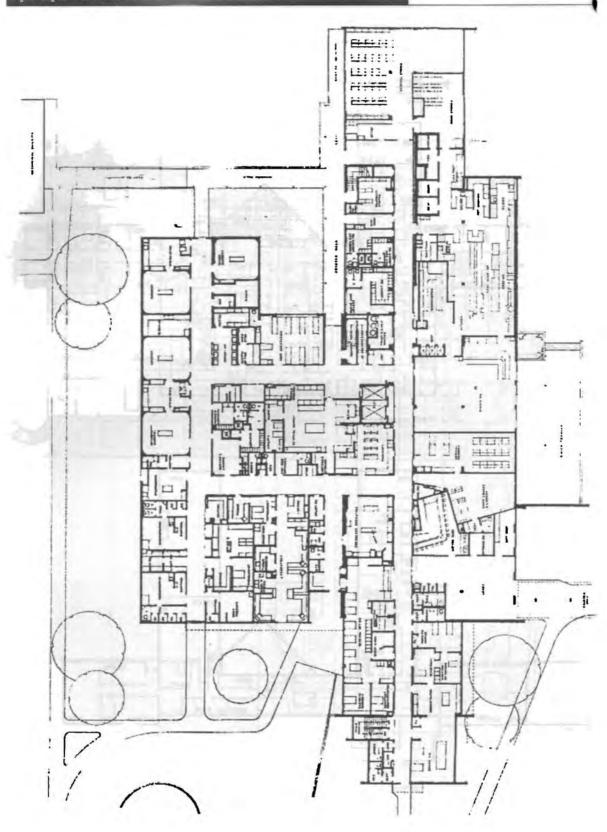




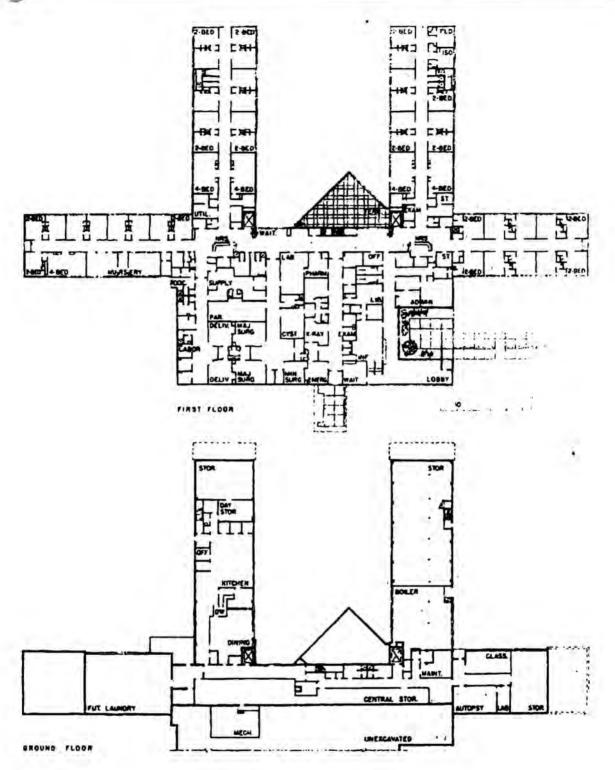




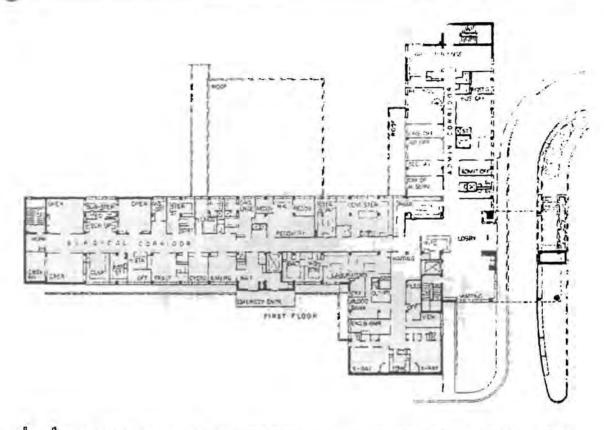


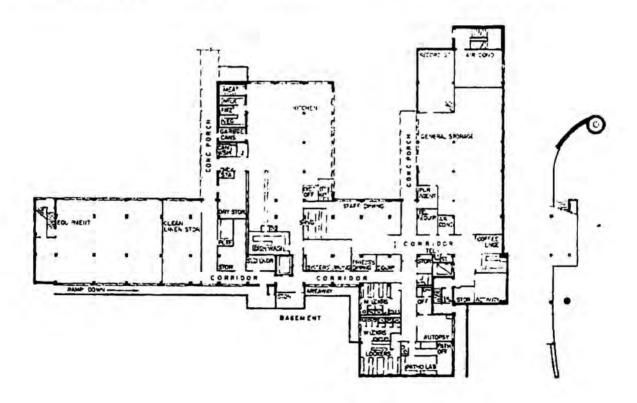


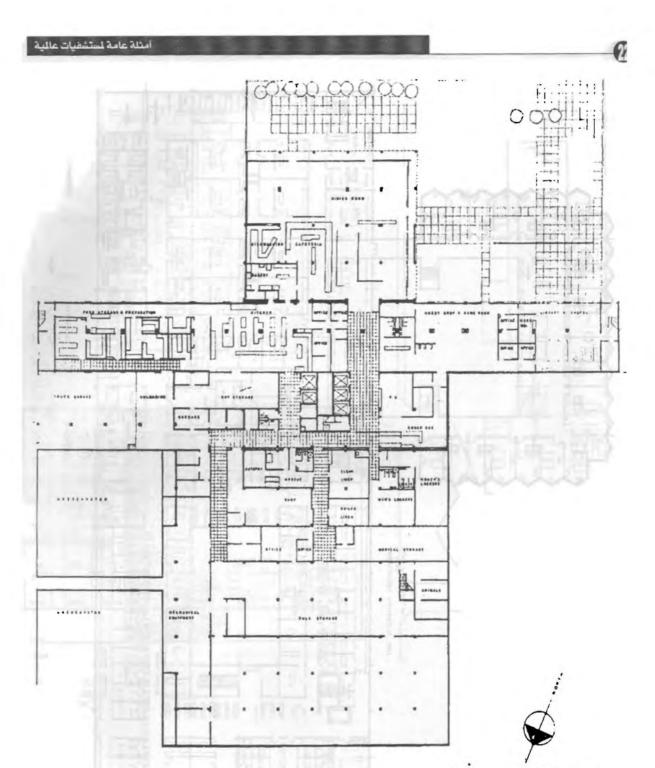


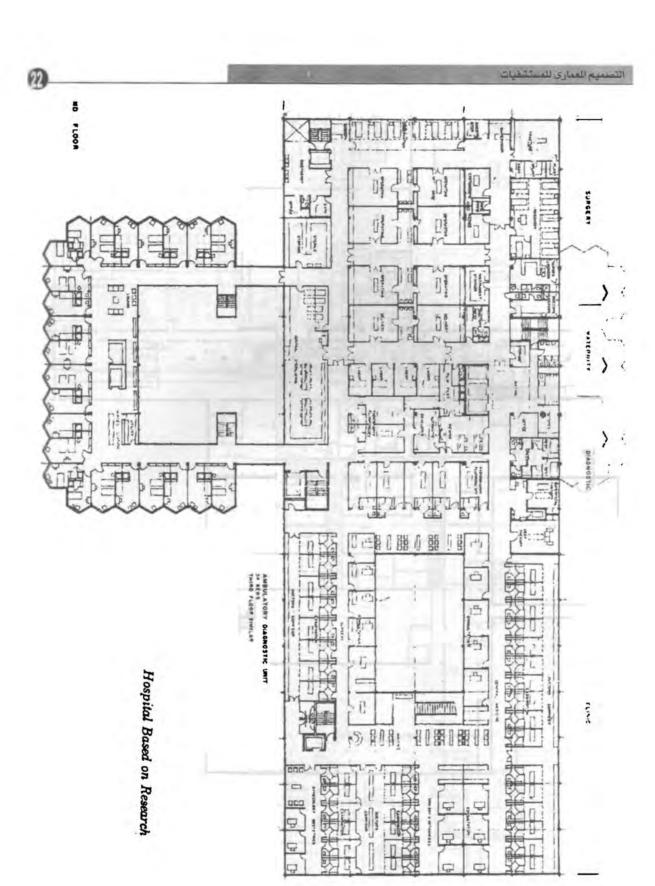






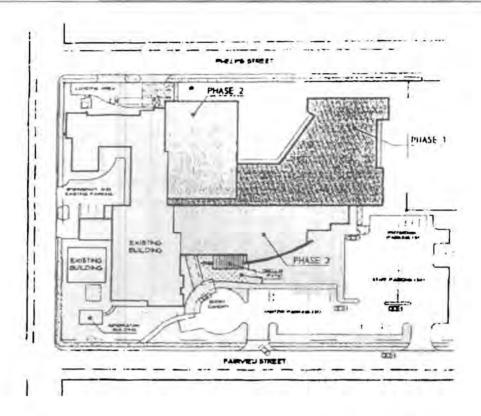






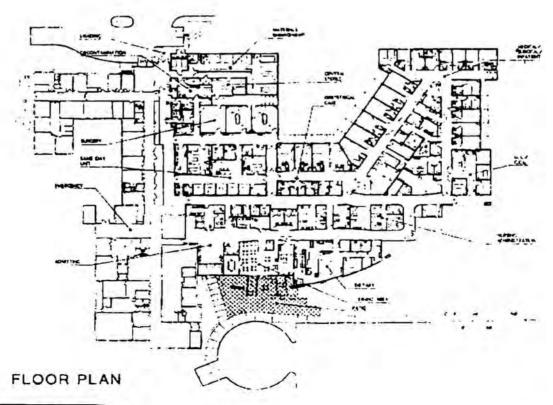
FUTURE SECOND FLOOR

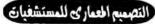


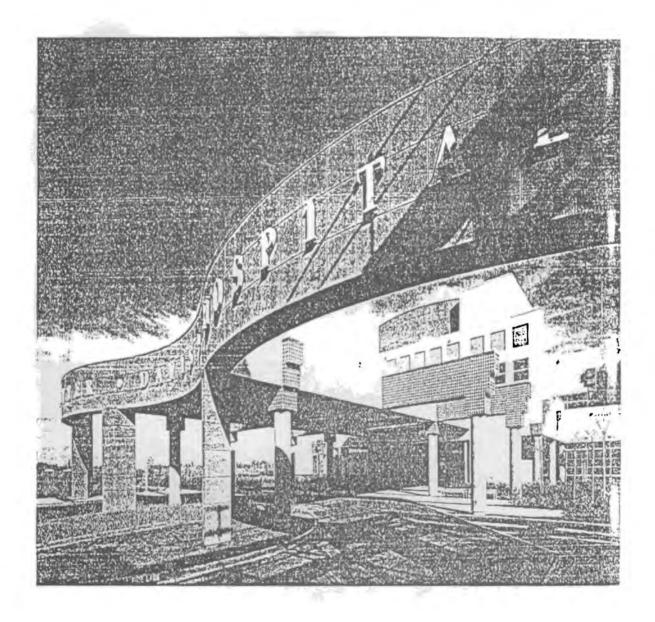


## SITE PLAN



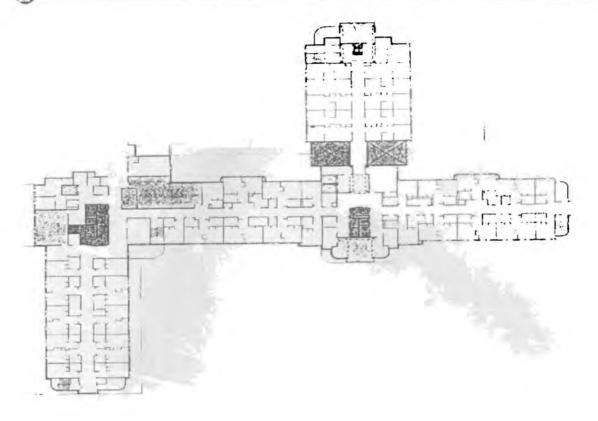


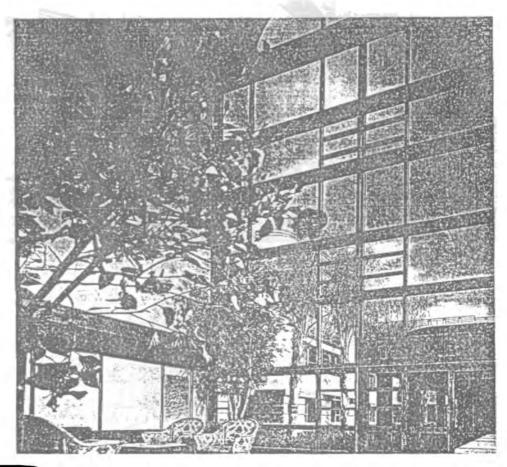


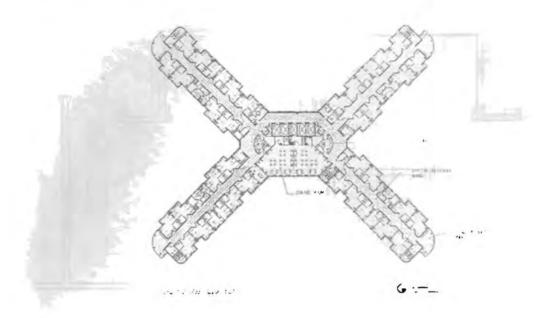


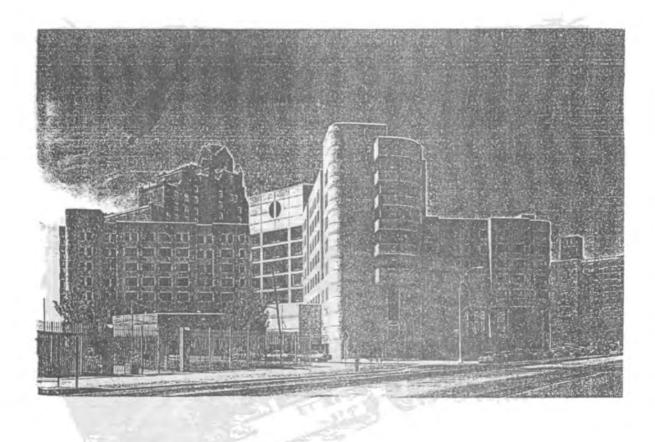
التصميم العماري للمستشفيات



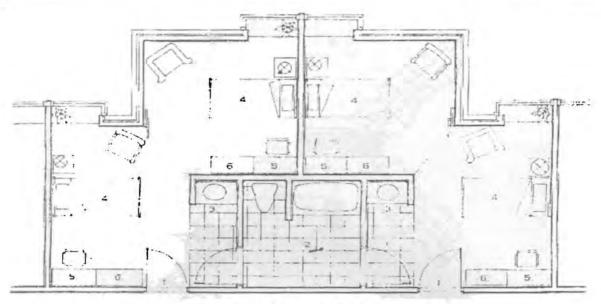










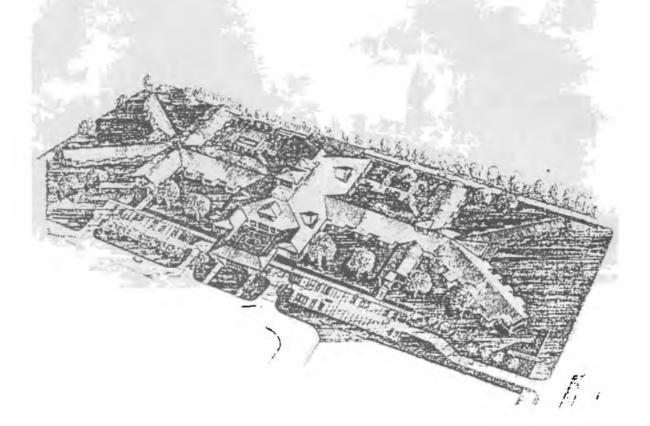


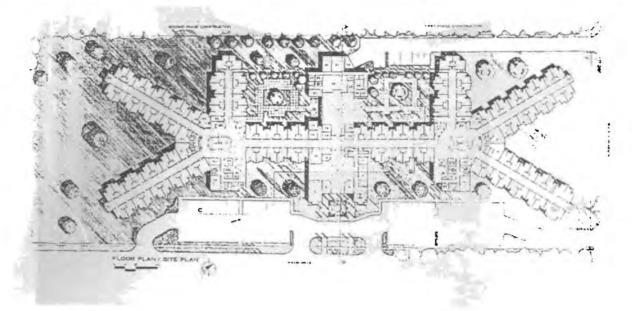
CENTRAL CORRIDOR

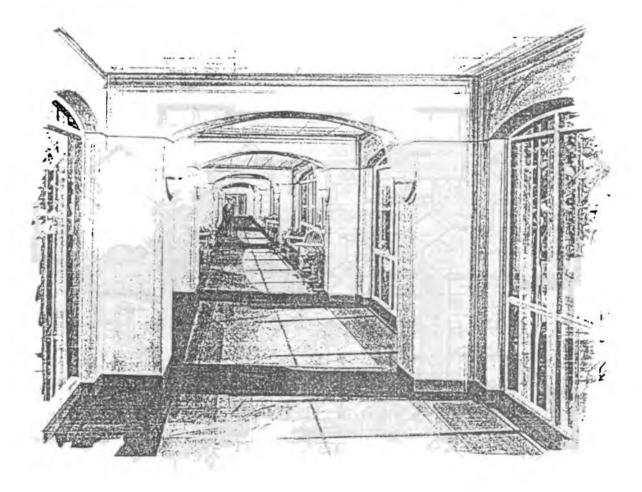
TYPICAL RESIDENT SUITE

- LEGEND

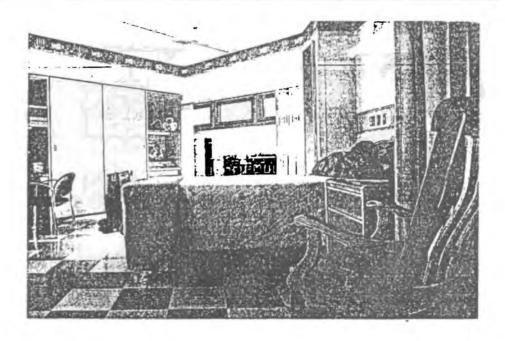
- LEGEND
  1. ENTRY
  2. BATHROOM
  3. LAVATORY
  4. BED
  5. DESK
  5. WARDROBE CLOSE1

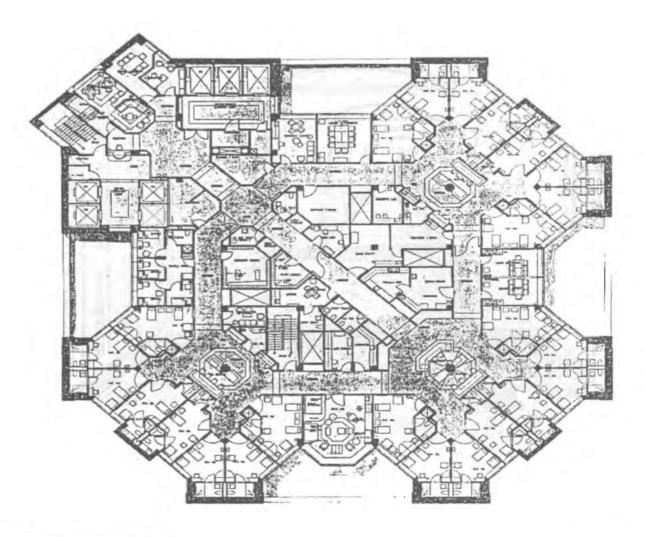




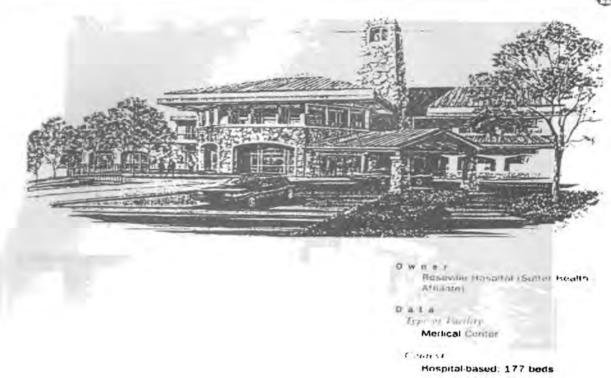


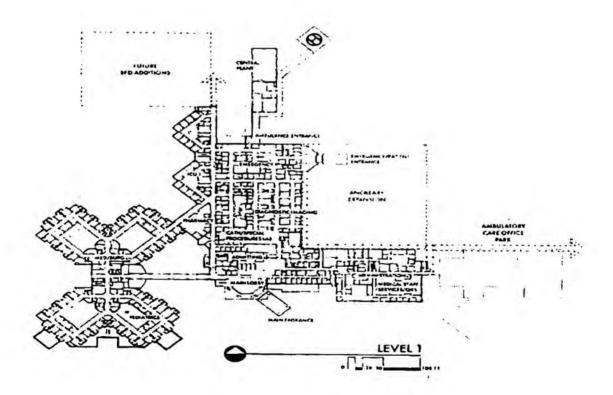






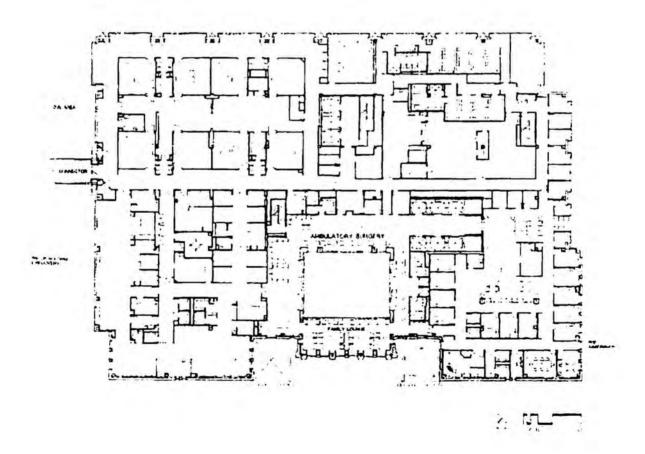




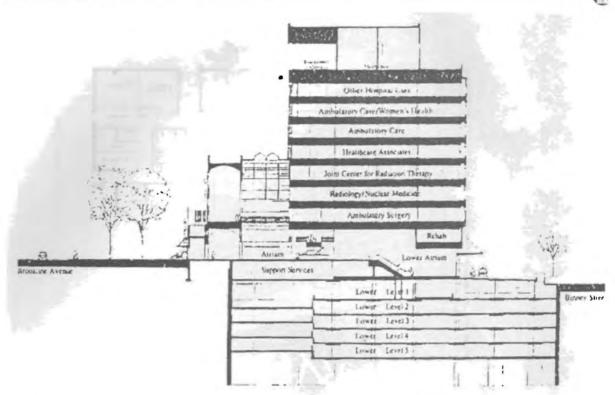














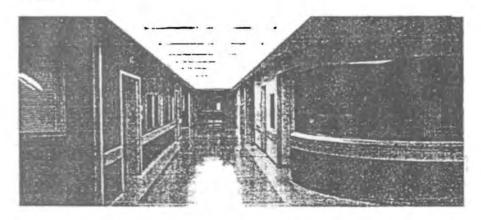
Section

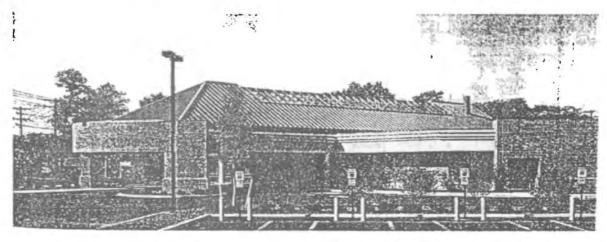


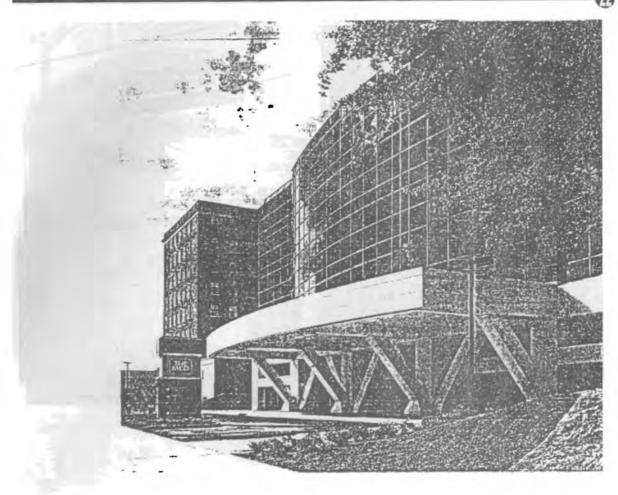


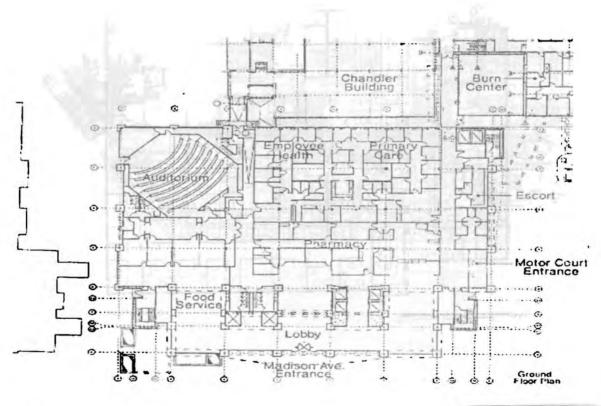




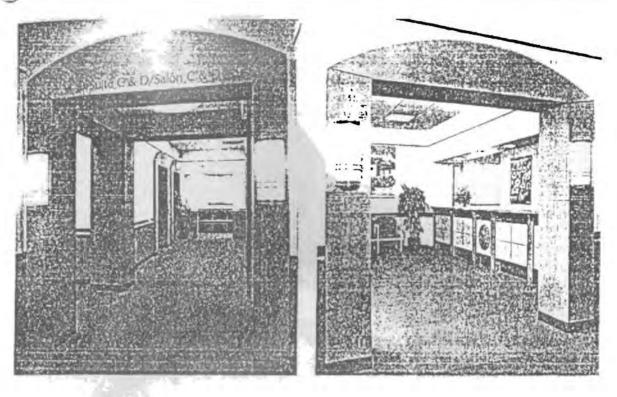


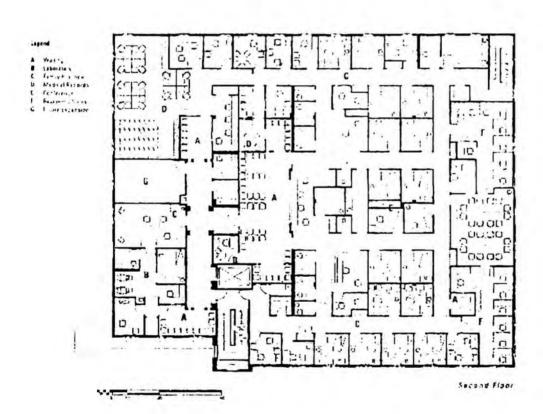




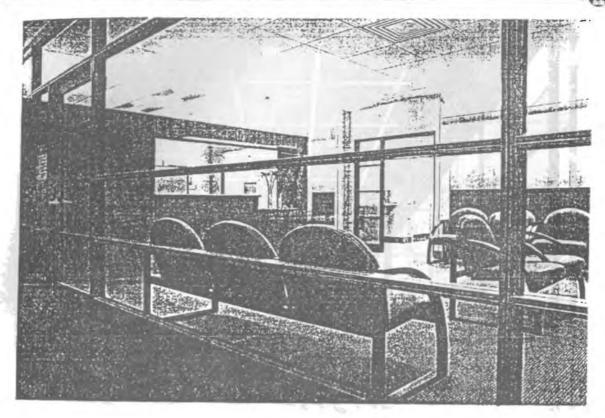


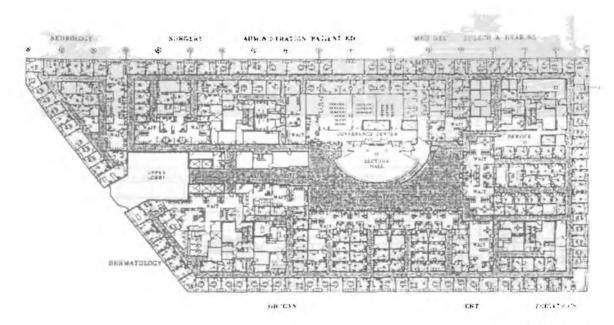






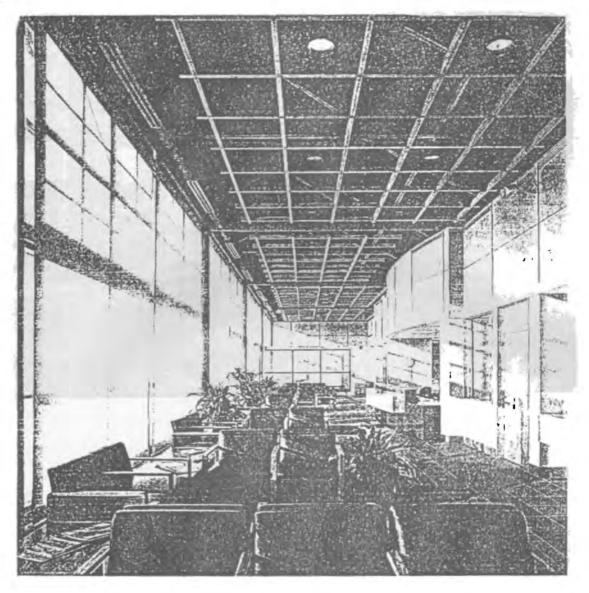


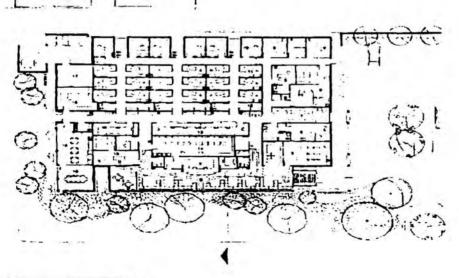


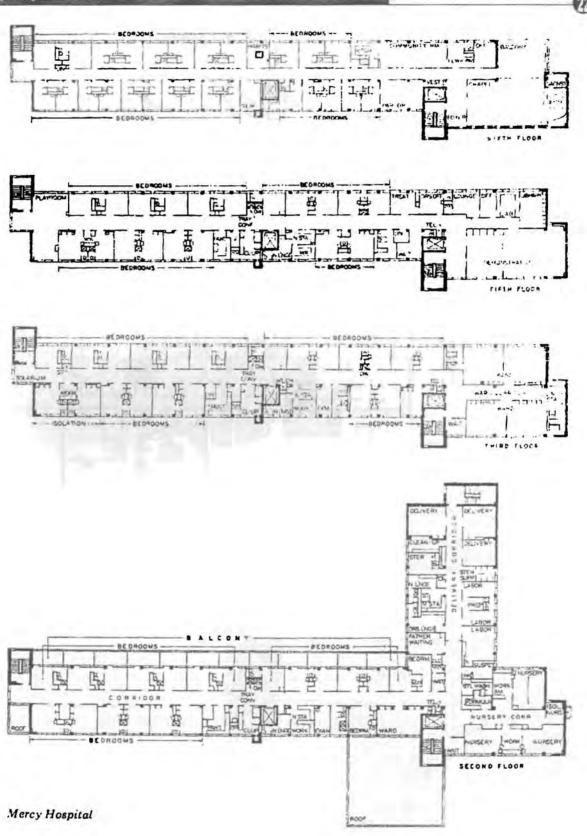


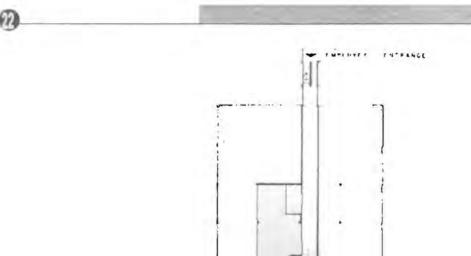
\$15, V. F. or 18 \$140

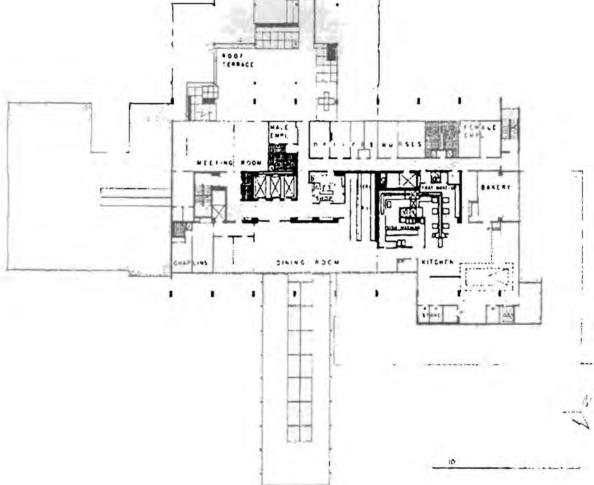




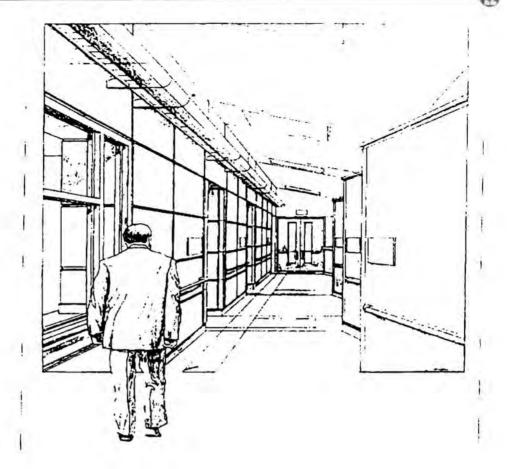


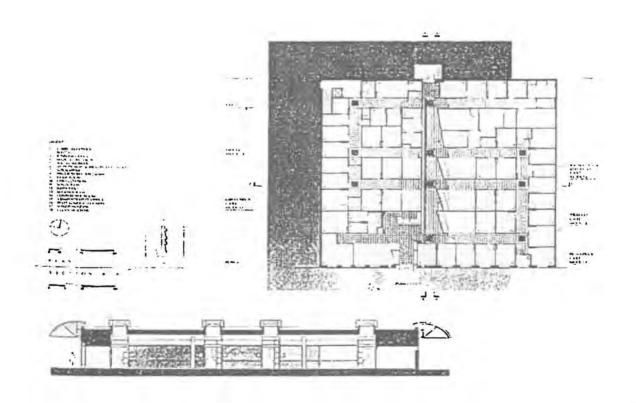




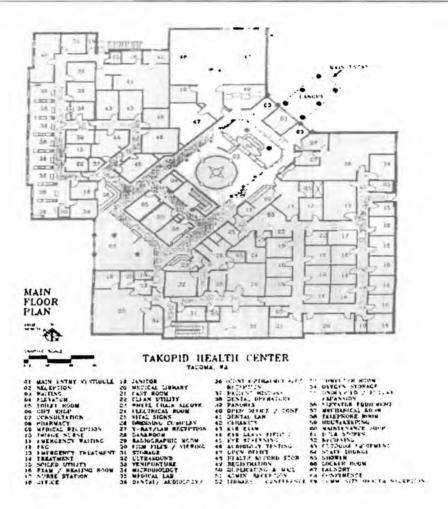


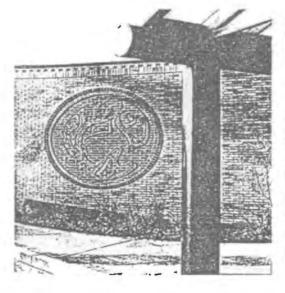


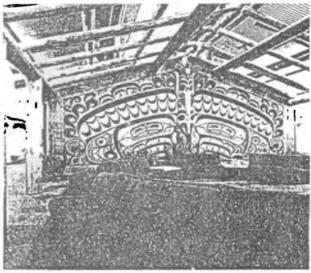




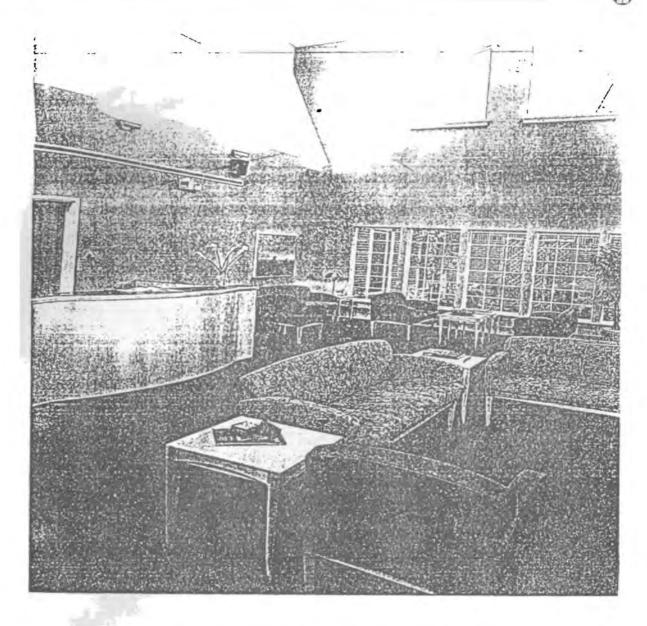


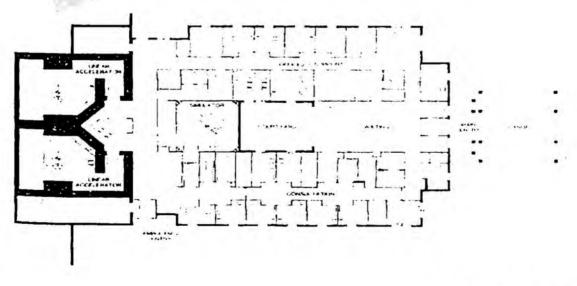




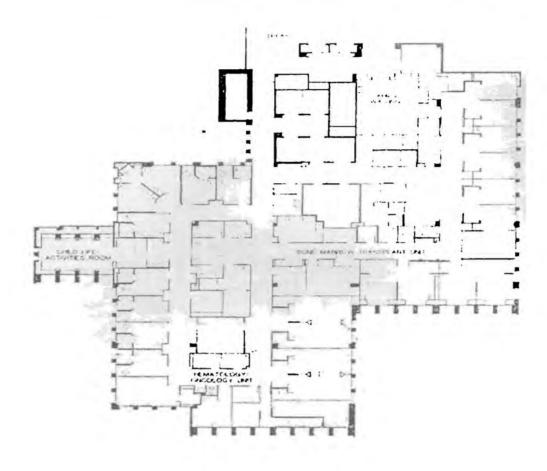


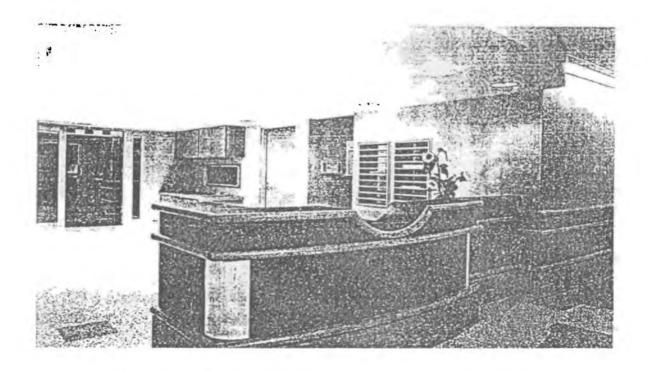


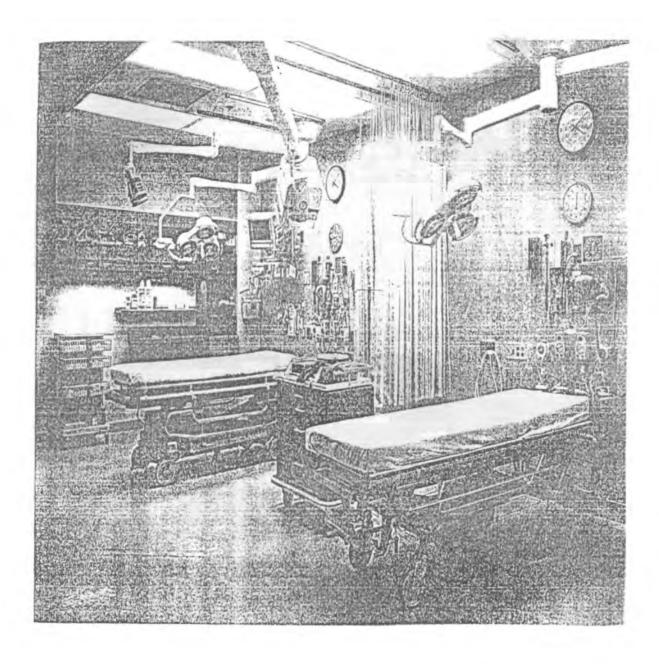


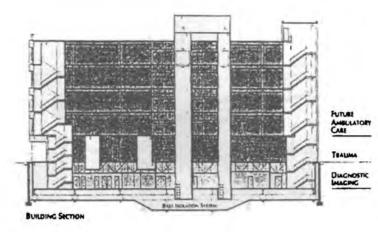












Credits or a net consent.

Model Experiment Planning

Con Short

Facilities Development Inc. Phoenix, Anzona

Complete.

Centex Galden Construction Company San Diego, California

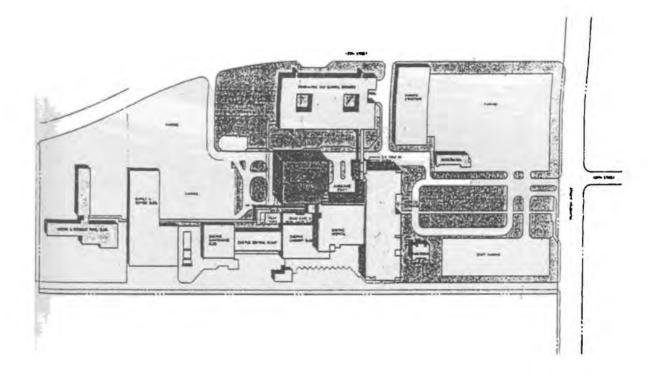
Photographer

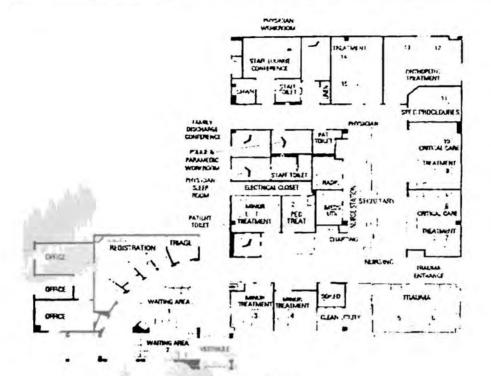
Building.

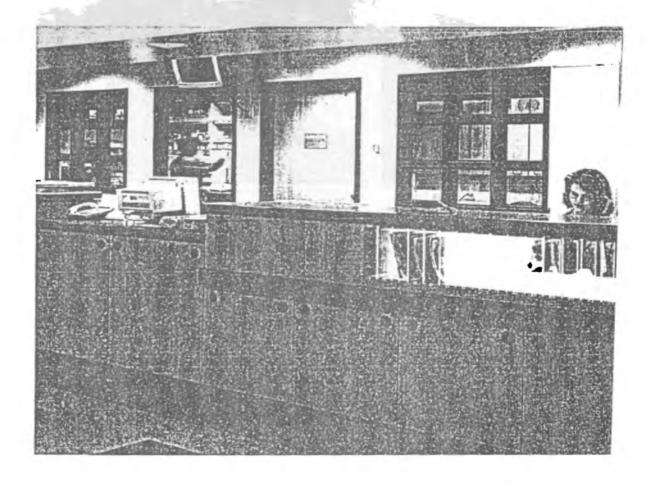
Warren Aenal Photography, Inc. Pacomo, California

Base Iso:ators:

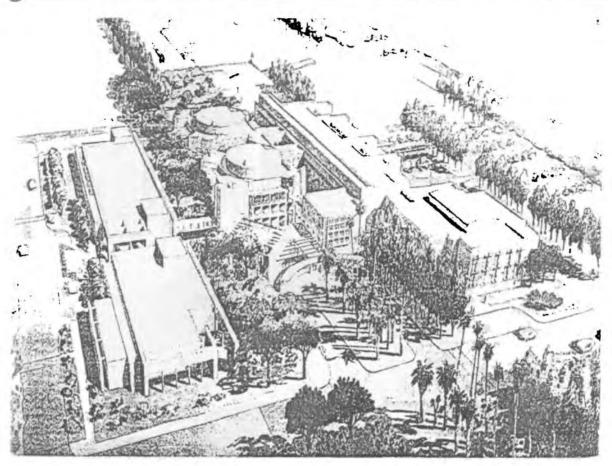
Langdon Wilsen Architecture Pranning interiors Los Angeles, California





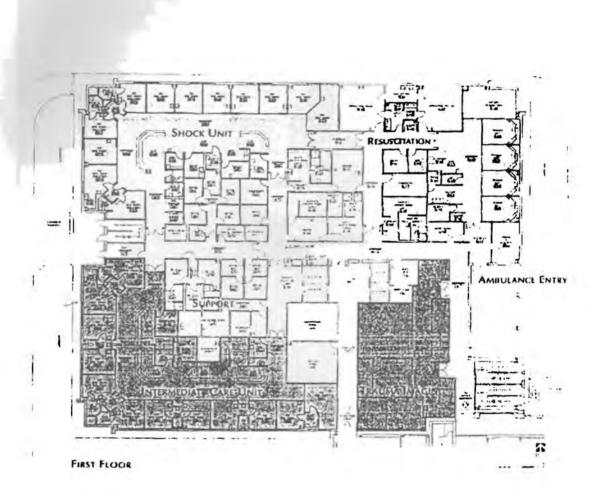








## Martin Luther King, Jr./Charles R. Drew Medical Cente Trauma Care & Diagnostic Imaging Center



Owner

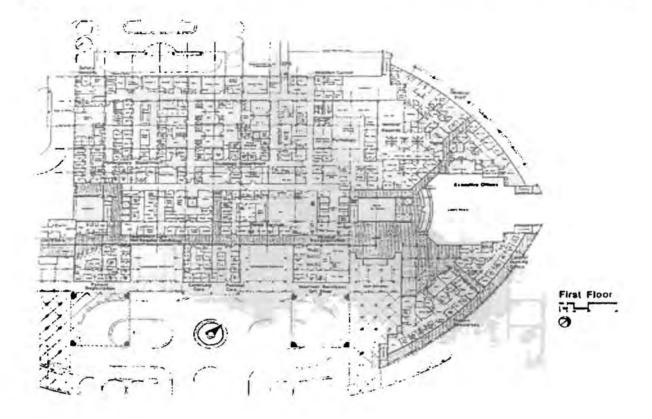
County of Los Angeles, Department of Health Services

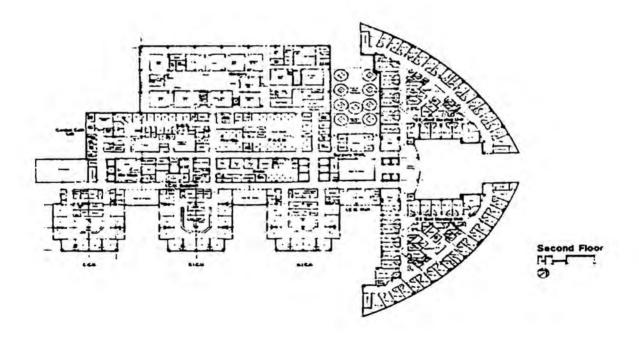
Data

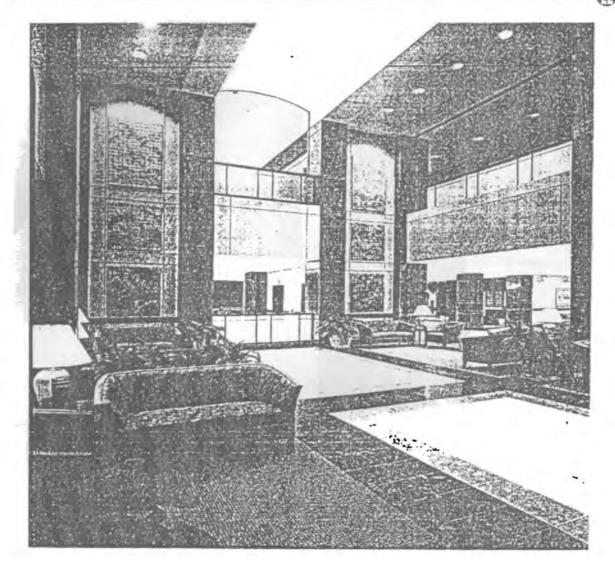
Type of Facety

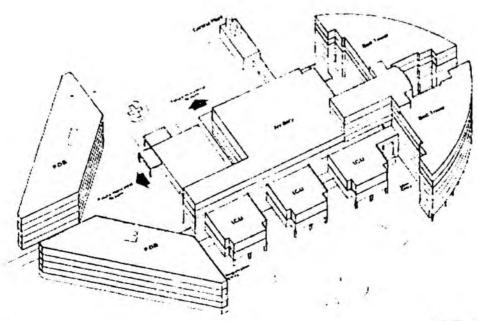
Trauma care and diagnostic imaging center



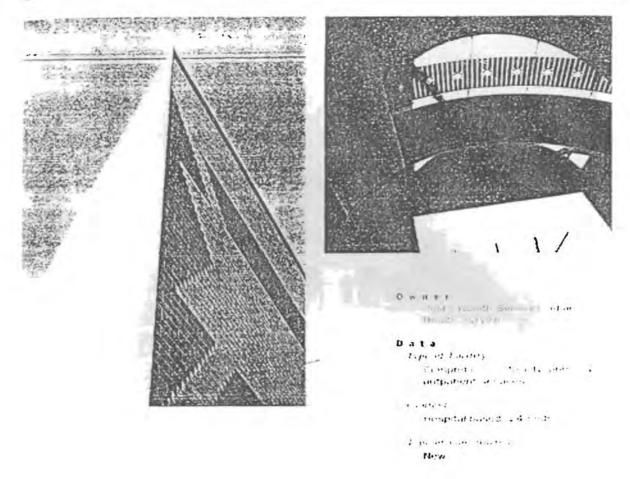


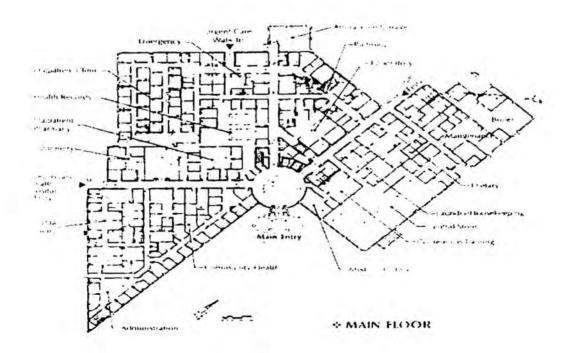


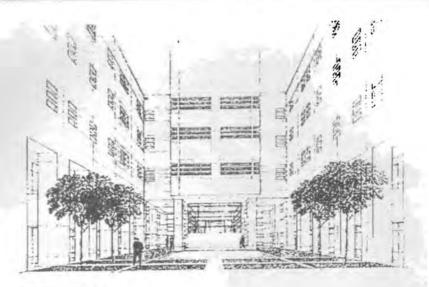




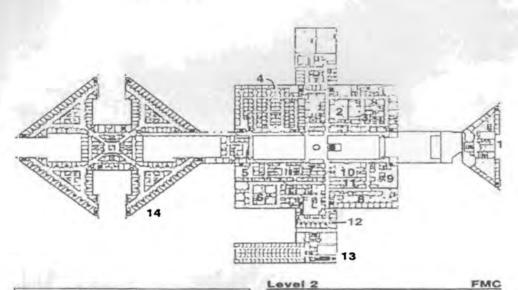


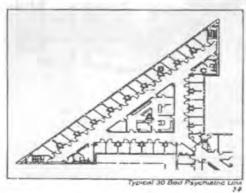






COURTYARD





Level 2

Level 2 includes diagnostic / treatment facilities as well as four 30 bed psychiatric units. Other functions include administration, cadre and mechanical. Separate corridors for staff / patients and visitors overlook the courtyards.

- 8 Critical Care
  9. Culysis
  10. Planmacy
  11. De-Medical
  12. Wilness Security
  13. Cadre
  14. Psychiatric

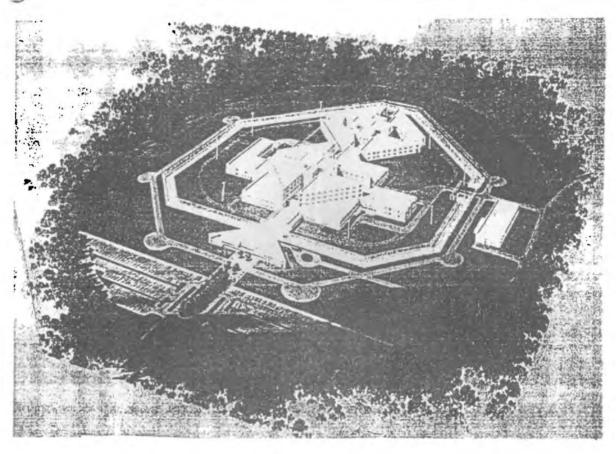
U.S. Department of Justice. Federal Bureau of Prisons

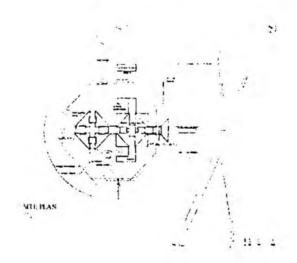
type of Facility

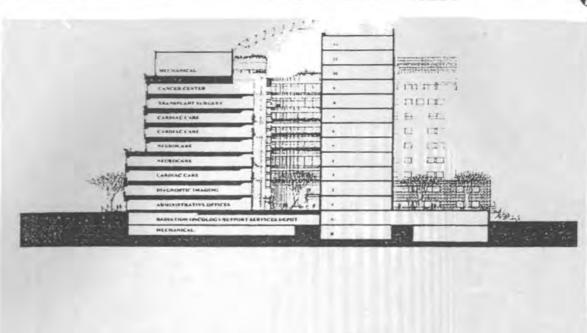
Comprehensive acute health care and inpatient psychiatric care, plus hospital support inmate population (Cadre)

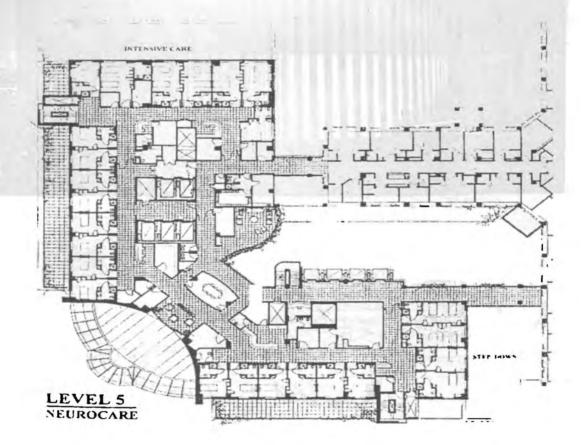
التصميم العماري للمستشفيات











0 w 11 e r

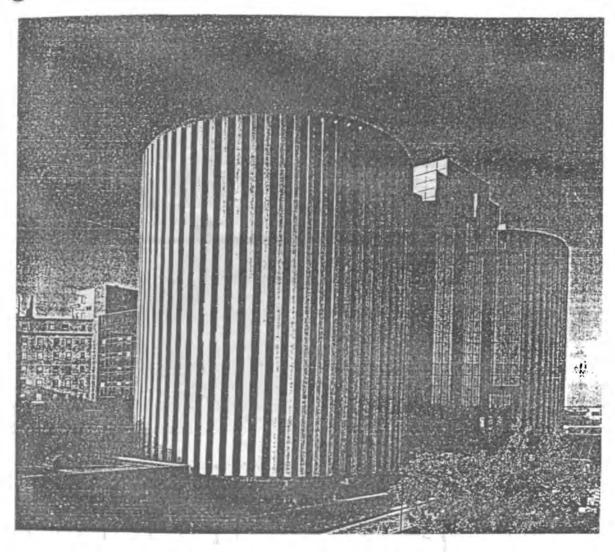
University of Maryland Medical System

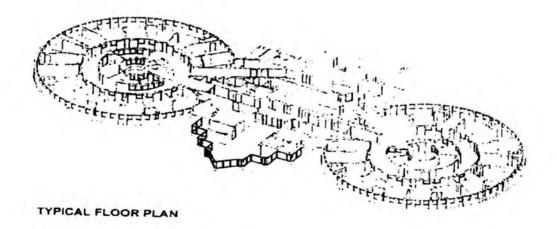
....

Type of Facility
Hospital/impalient care





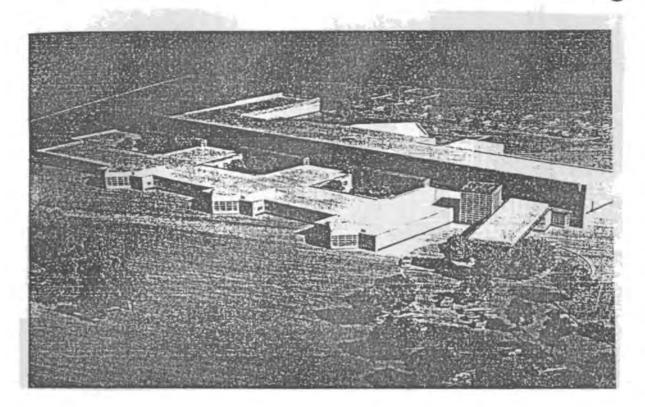


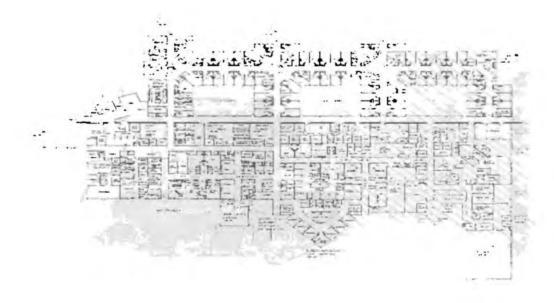


O w n • r The MetroHealth System

Data Type et Facility Hospital







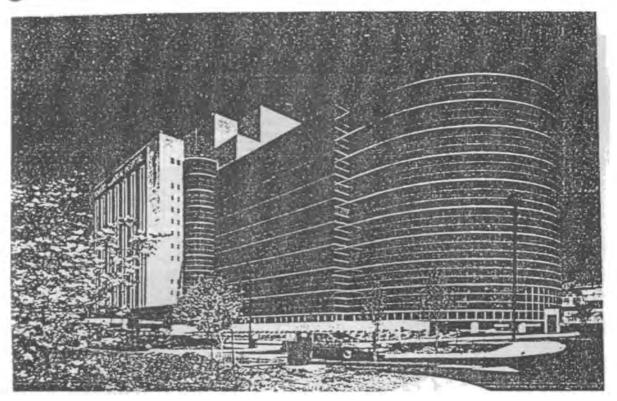
0 win ein Newton Medical Center

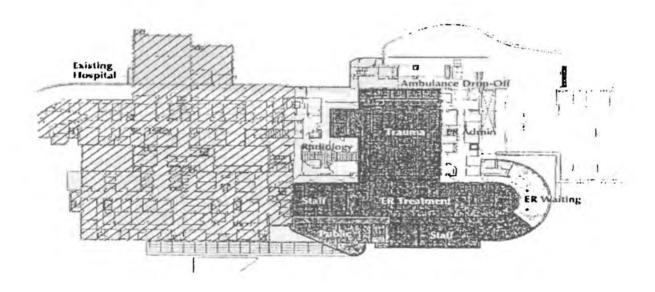
Disitia

Type of Lander:

Replacement community hospital







#### Owner

Cardion Health Lynk in Reads to Virtue

#### Data

Ir.

Parapalan sala noti



# مسابقات معمارية تصميم مشروع مستشفى الأزهر الجامعي

#### تصميم مشروع الأزهر الجامعى

#### نبذة عن المشروع

قام مركز الأعمال والاستشارات الهندسية بجامعة الأزهر بدعوة المكاتب الاستشارية المتخصصة في مسابقة لتصميم مستشفى الأزهر الجامعي .

#### موقع المشروع

تقع المساحة المخصصة للمشروع مجاورة لكلية الطب لبكون معا وحدة تطبيق متكاملة على شارعين رئيسية إحداهما خارج حرم الجامعة والأزهر داخل الحرم فتكون بذلك خدمة المرضى القادمين من الشارع الرئيسي والكلية والأسائذة والأطباء من داخل حرم الجامعة ثم تقسيم المكونات الأساسية للمستشفى إلى أربعة أقسام رئيسية يمكن تقسيم كل منها إلى أقسام فرعية .

- ١- وحدات التمريض -
- ٧- الأفسام التشخيصية العلاجية .
  - ٣- قسم الخدمات المساعدة .
  - ٤- قسم الخدمات التعليمية .

#### ١. وحدات التمريض

تقع وحدات التمريض فى الأدوار المتكررة على هيئة خمس مستطيلات متكررة يصل بينهما عنصر الحركة الرأسي بمشتملاته من سلالم ومصاعد للمرضى والزائرين والأطباء ويوجد سلم خدمة وتضع كل وحدة غرفة كهرباء ومخزن أدوات تنظيف ودورات مياه عامة وغرفة طبيب.

## r. الأقسام التشخصية العلاجية

وتقع فى الدور الأرضى والأول ويحوى الدور الأرضى الأقسام التشخيصية ومعامل الميكروبيولوجى والكيمياء والأبحاث المتخصصة بخلاف الفصول التعليمية ومطعم أما الدور الأول ففيه قسم العمليات الرئيسية وقسم العمليات والطوارئ والمناظر والولادة بالإضافة للخدمات استراحة وأماكن انتظار للزوار .

#### ٣. قسم الخدمات المساعدة

يقع فى الدور الأرضى ليسهل التحكم فى مداخلة وكذلك يسهل عمل الشبكات المختلفة التى تخدم المستشفى .

#### ٤. الخدمات التعليمية

وتقع في الدور الأرضي من مبنى الوحدات التمريضية .

#### تحليل عناصر الحركة

### ١. الحركة الأفقية

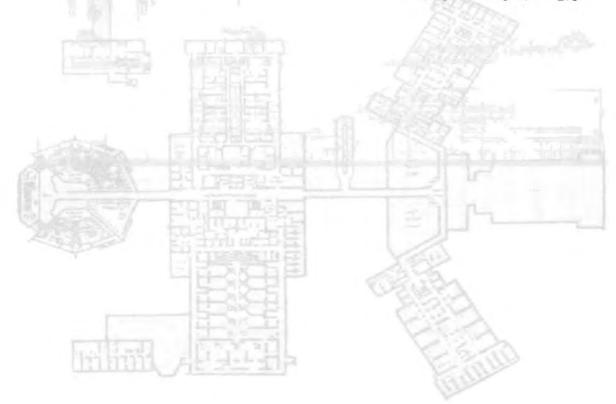
تم عمل شريان رئيسي للحركة الأفقية يربط المبانى الرئيسية للمشروع فهو يربط الأجنحة الثلاثة للأقسام الداخلية بمبنى الخدمات الطلابية والمرافق العامة بالمبنى التعليمي ويتعامد عليه شريان آخر يربط المجموعة بكل من مبنى الإدارة العامة ومبنى مطعم العاملين .

# ٢. الحركة الرأسية

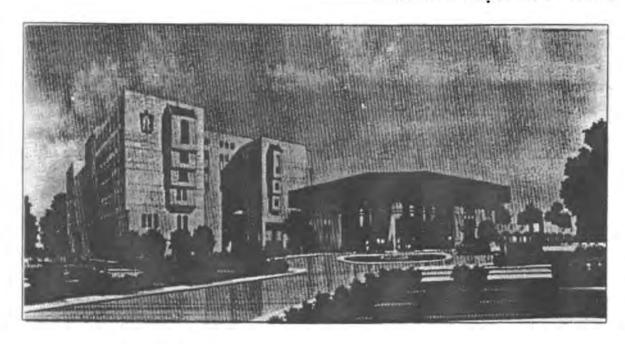
تم توزيع المصاعد لخدمة خطوط الحركة المختلفة رأسيا لكل من الزوار والمرضى والهيئة الطبية والخدمات والمرافق العامة وخدمة التعقيم المركزي .

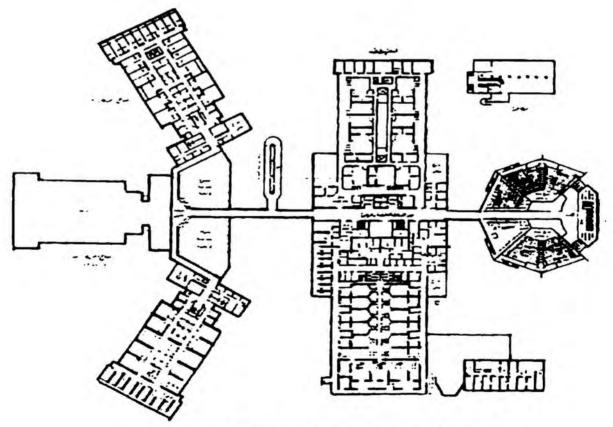
#### ٣. توزيع ونقل الخدمات

وهذه الخدمات تشمل الطعام والغسيل والمهمات الطبية المختلفة والمخلفات وقد تم عمل منحدر يبدأ من الدور السفلي يتصل بالأدوار الأربعة للمستشفى لتأمين نقل هذه الخدمات بطرقة سريعة وهادئة عن طريق تشغيل وحدات كهربائية .

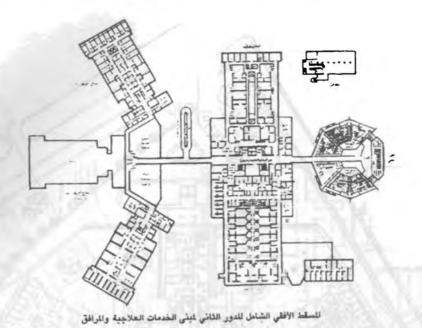


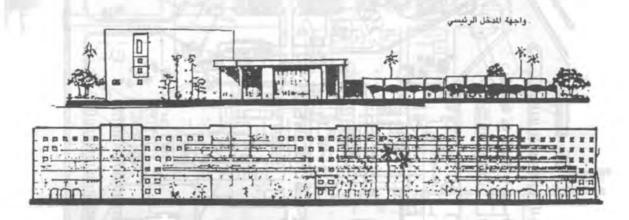
الجائزة الأولى مكتب أ. د. زكية شافعي ـ أ. د. أحمد شريف



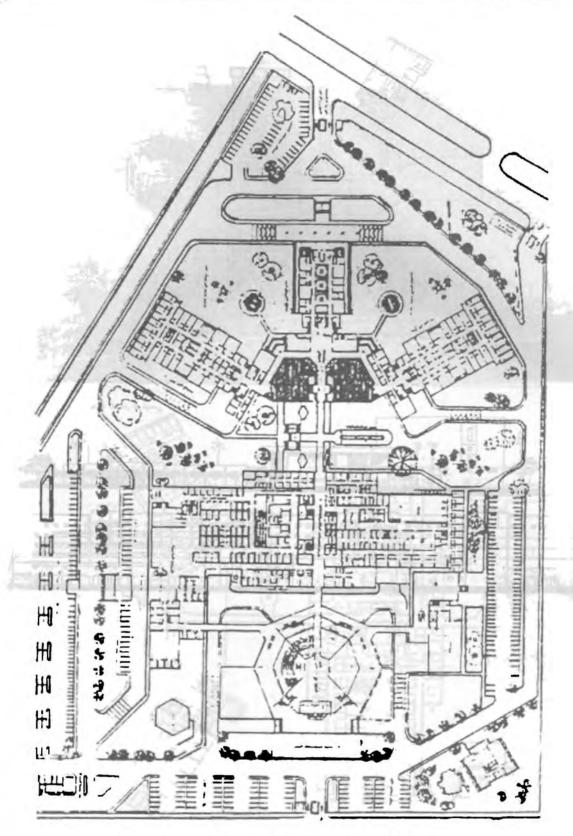


المسقط الأققى الشامل للدور الثانى لمبنى الخدمات العلاجية والمرافق

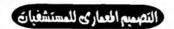


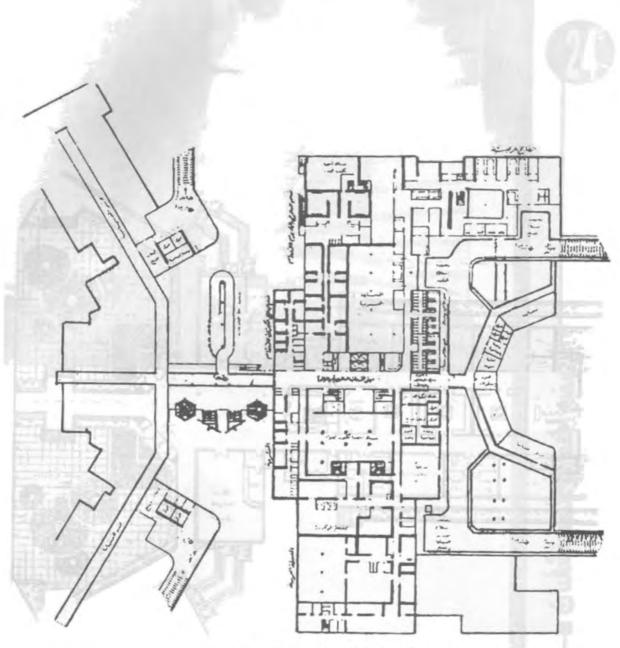






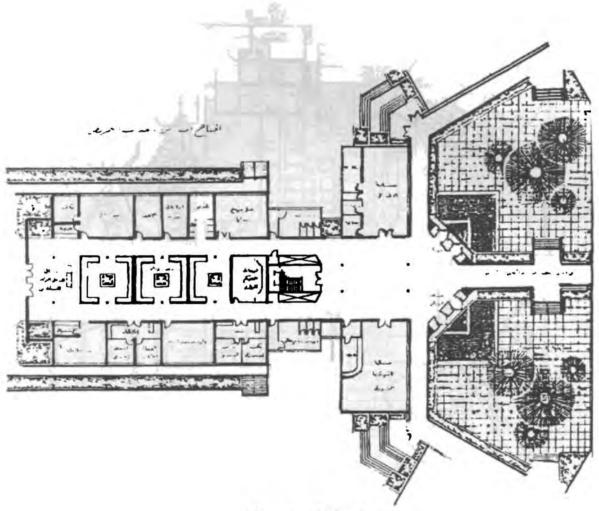
المسقط الأفقى الشامل للدور الأول لمبنى الخدمات العلاجية والمرافق





المسقط الأفقى السفلي لمبنى الخدمات العلاجية والمرافق

#### تصميم مشروع مستشفى الأزهر الجامعي

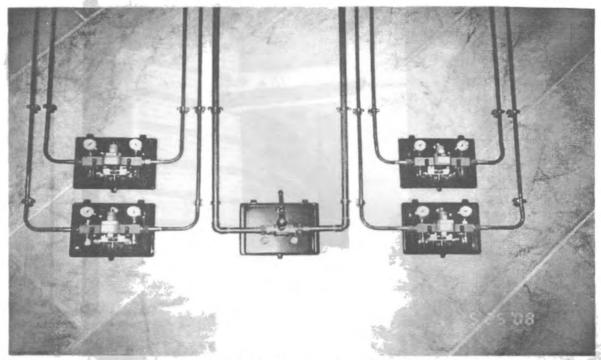


المسقط الأفقى الدور الأول



ملحق مصور يبين أعمال التشطيبات لإحدى المستشفيات والمراكز الصحية



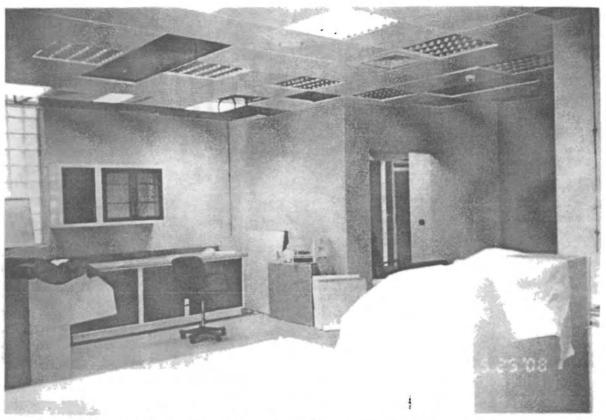


صورة تبين انتهاء أعمال كسوة رخام الحوائط وتم تركيب أنابيب المحادث الغازات على الحوائط وتم اتصالها بغرف العمليات

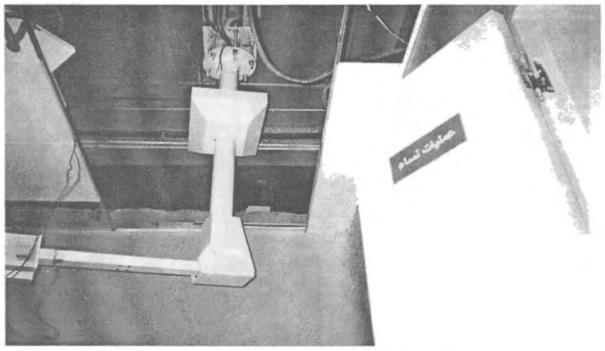


صورة تبين انتهاء أعمال كسوة الرخام للحوائط للطرق الرئيسية للمستشفى وانتهاء أعمال الأرضيات المضادة للبكتريا



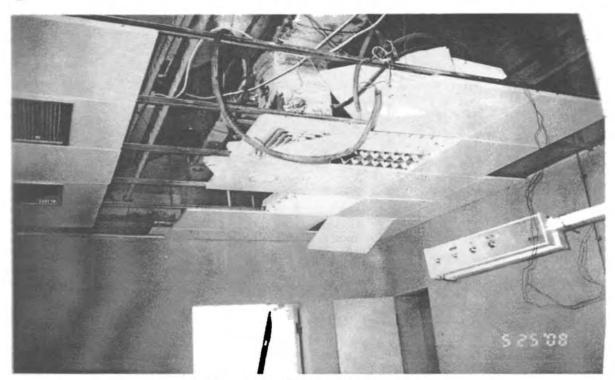


صورة داخلية لمعمل التحاليل وأخذ العينات الخاص بأطفال الأنابيب

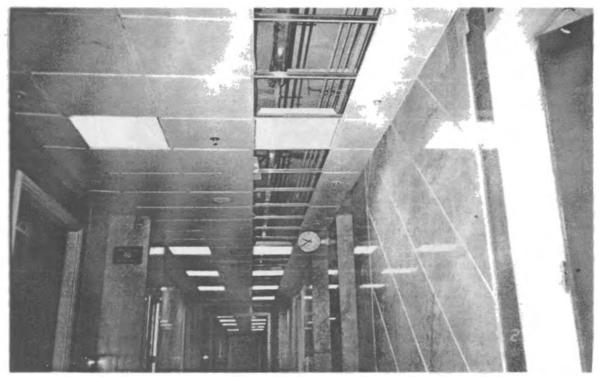


صورة تبين قسم عمليات النساء وجارى تركيب وحدات السقف المعلقة وأعمال التكييف

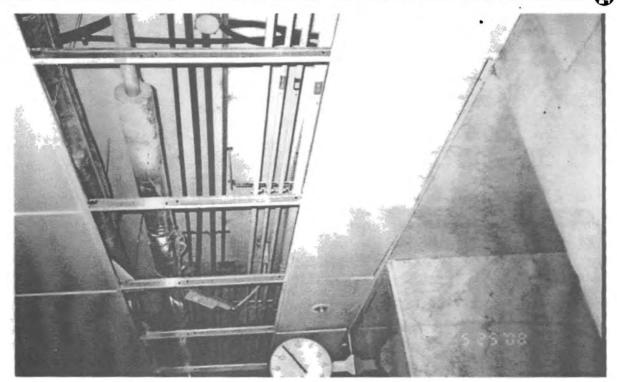




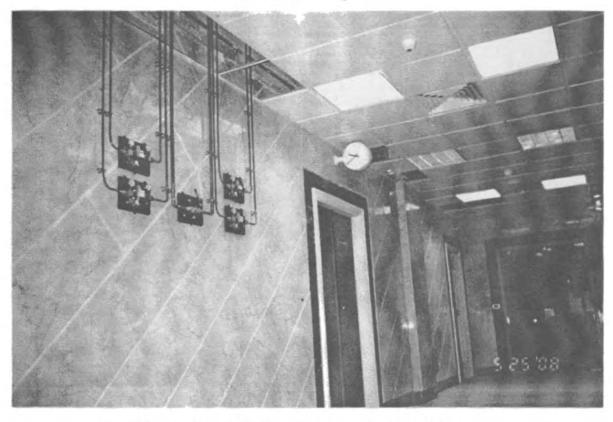
صورة داخلية لقسم العمليات (نساء وو لادة) وجارى تركيب وحدات الأسقف المعلقة



صورة تبين انتهاء أعمال السقف المعلق للطرق الداخلية وكسوة الحوائط رخام وفى الصورة من أعلى مواسير الغاز قبل تركيب وحدات السقف المعلقة



صورة توضح عمليات النركيب للتكيف



صورة داخلية من إحدى طرق المستشفى تبين تركيب وحدات الأسقف المعلقة وعلى الجانب الآخر امتداد مواسير الغازات الطبية لتغذية الغرف

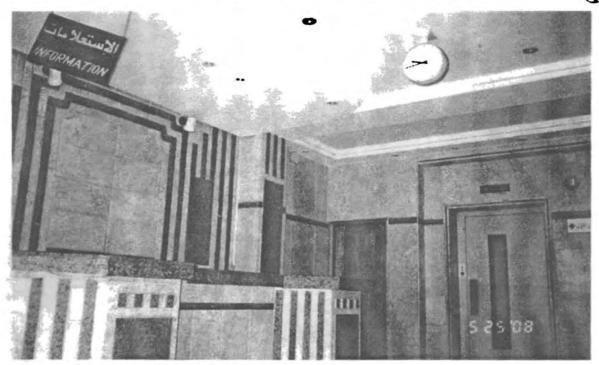




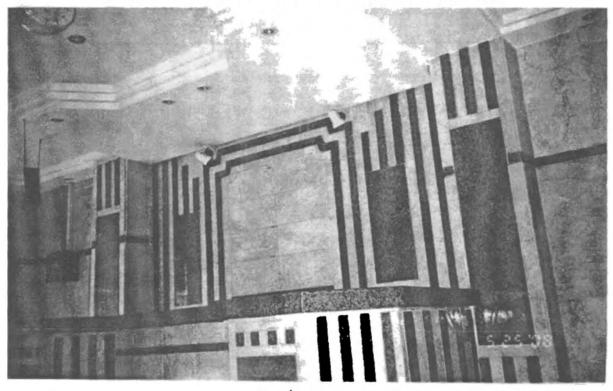
صورة تبين انتهاء أعمال الحوائط والأرضيات



الشكل النهائي بعد انتهاء أعمال التشطيبات

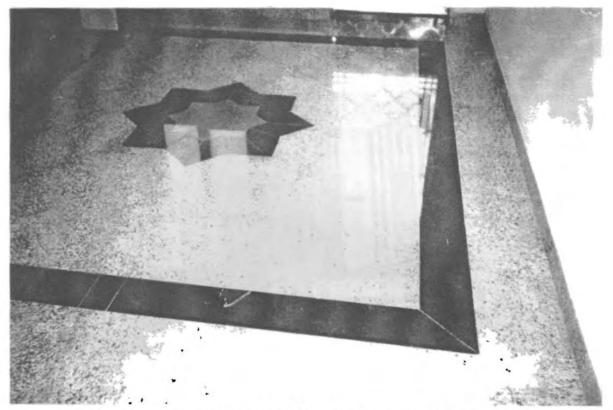


صورة رقم ١ / ٢ تبين إحدى مداخل الاستقبال الرئيسية للمستشفى



صورة من جانب أخر "

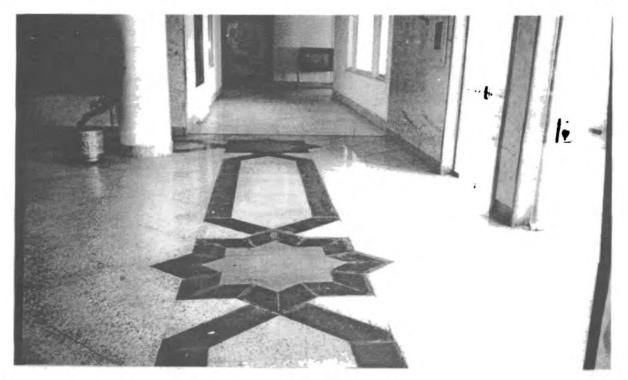




صورة لإحدى المداخل موضح بها تشطيب الأرضية وتم استخدام أنواع مختلفة من الرخام



صورة تبين انتهاء أعمال المداخل رخام



صورة بإحدى مداخل المستشفيات



صورة تبين انتهاء أعمال الواجهات الرئيسية



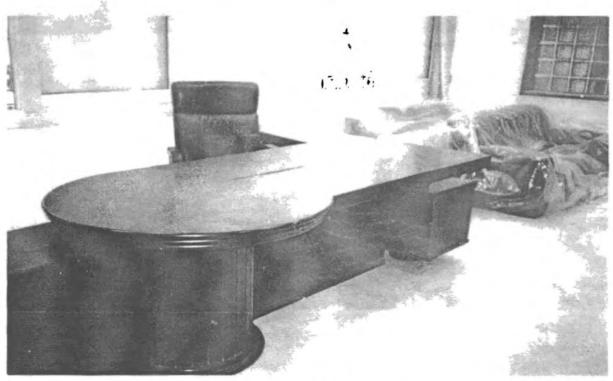




صورة من داخل بهو المستشفى تبين انتهاء أعمال الدهانات الداخلية

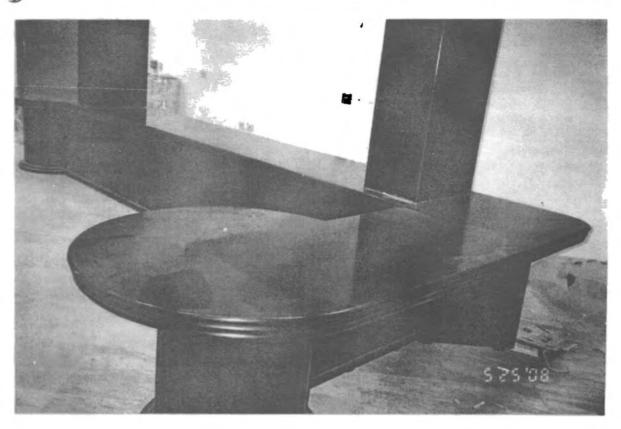






صورة رقم تبين انتهاء أعمال وحدات الفرش الداخلي



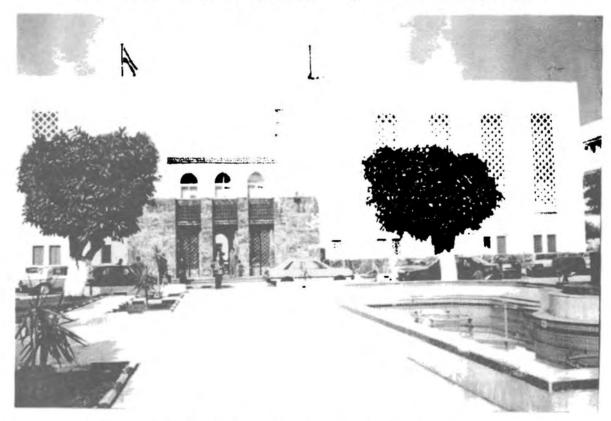




صورة نهائية بعد انتهاء أعمال التشطيبات تبين وحدات الفرش وتركيب وحدات الإضاءة بالأسقف

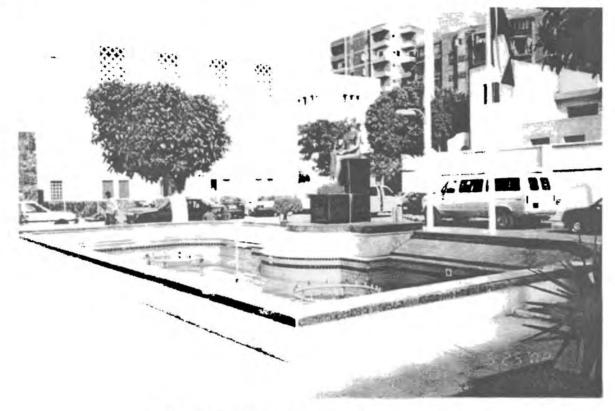


صورة خارجية للتعديلات المعمارية الخارجية والإضافات بإحدى الوحدات الصحية



صورة داخلية تبين إحدى المداخل رخام والأجزاء العليا الجانبية دهانات خارجية



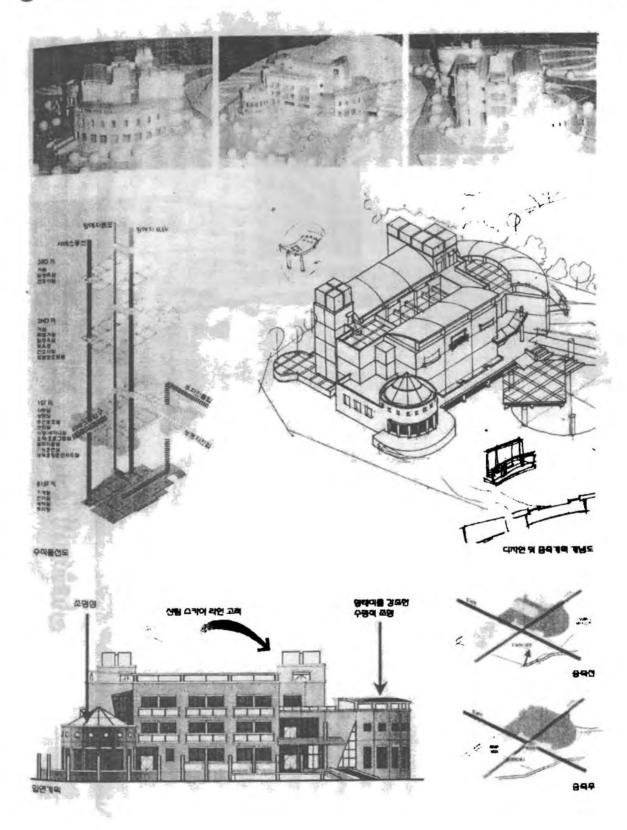


صورة خارجية مطلة على نافورة خارجية تبين انتهاء أعمال التشطيبات الخارجية للواجهات والمناطق الخارجية

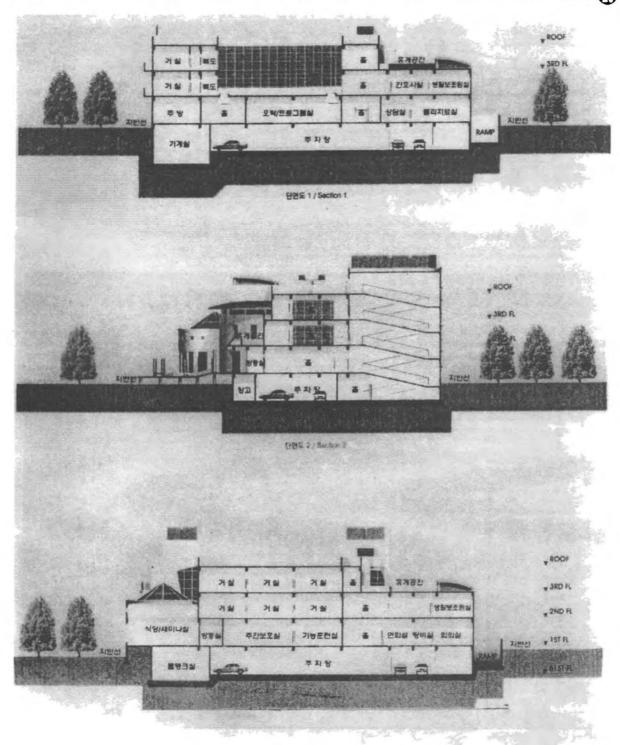


## International Architecture Competition SILVER TOWN & HOSPITAL

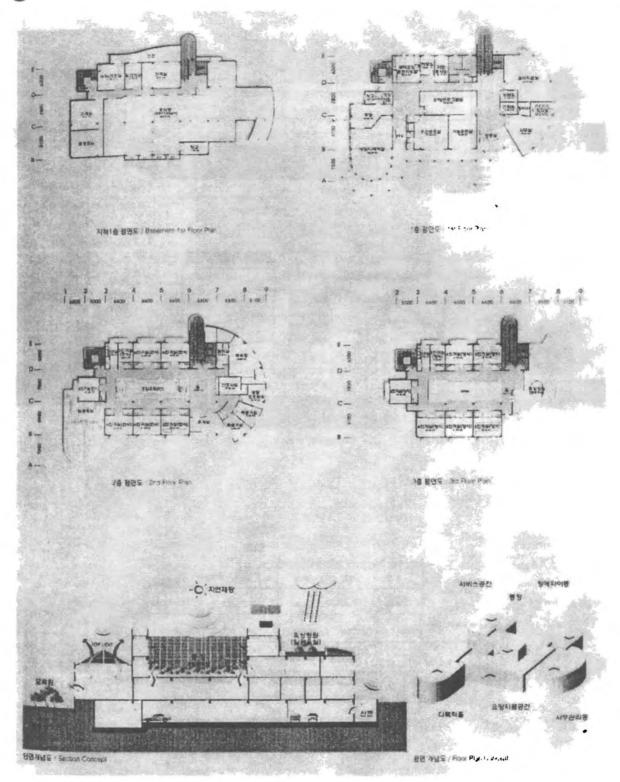


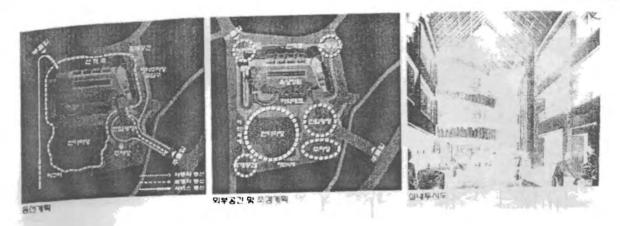


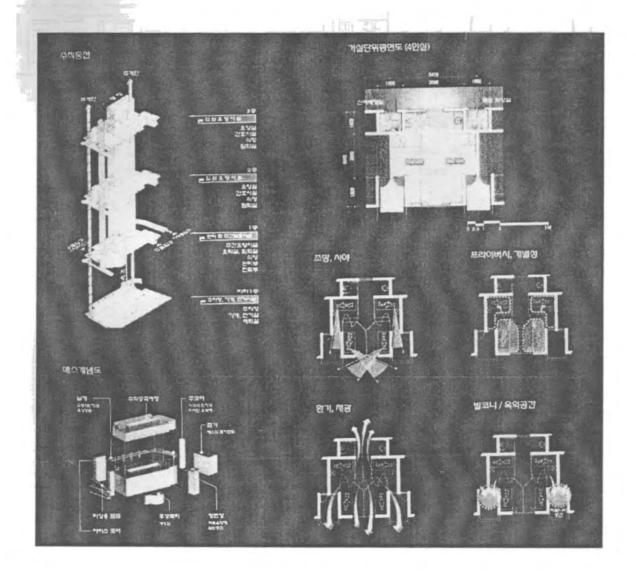




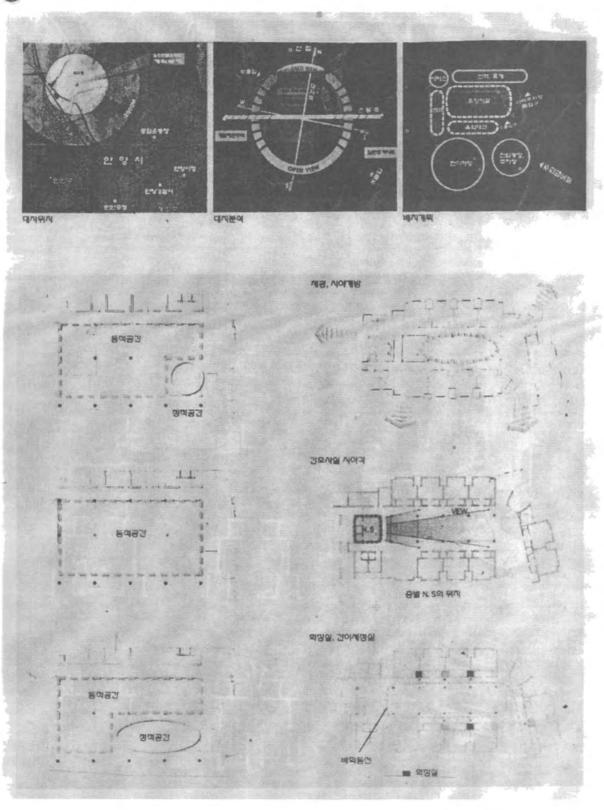




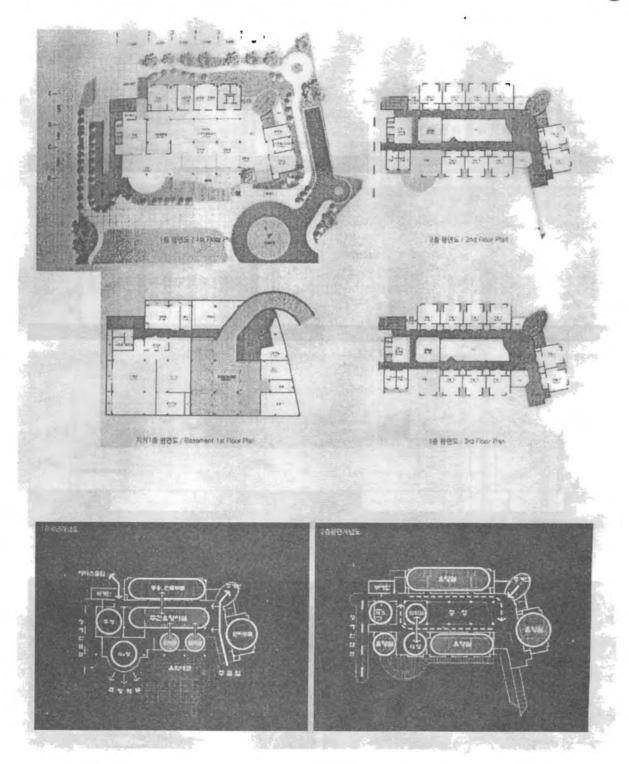




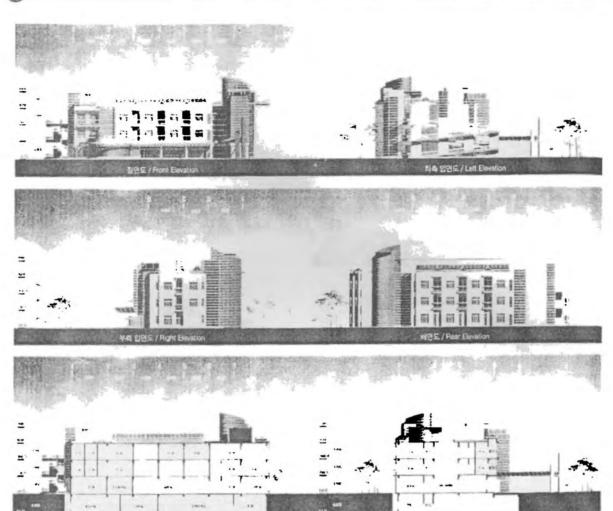


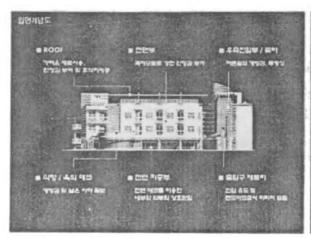


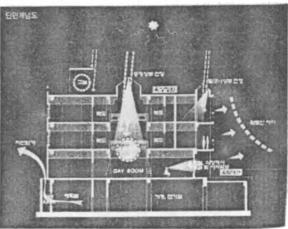


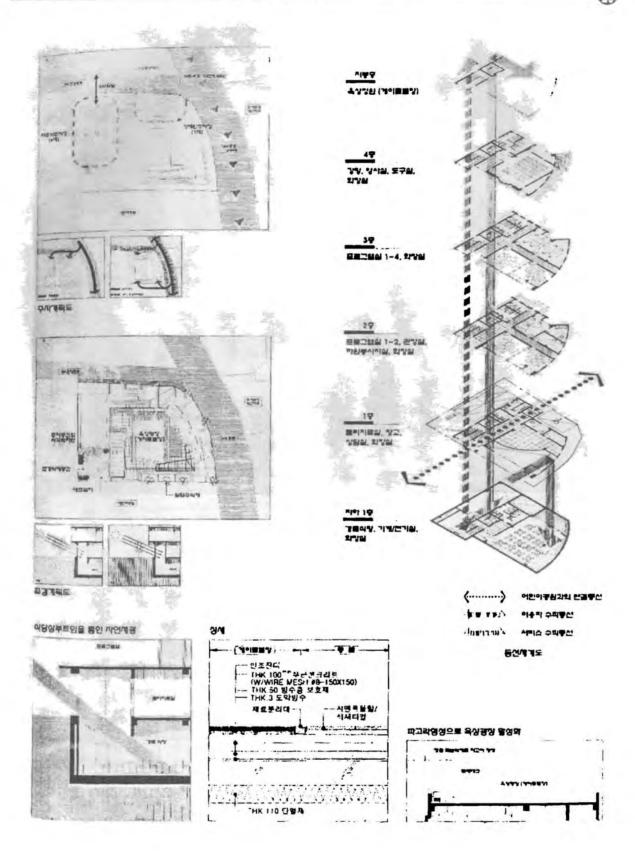




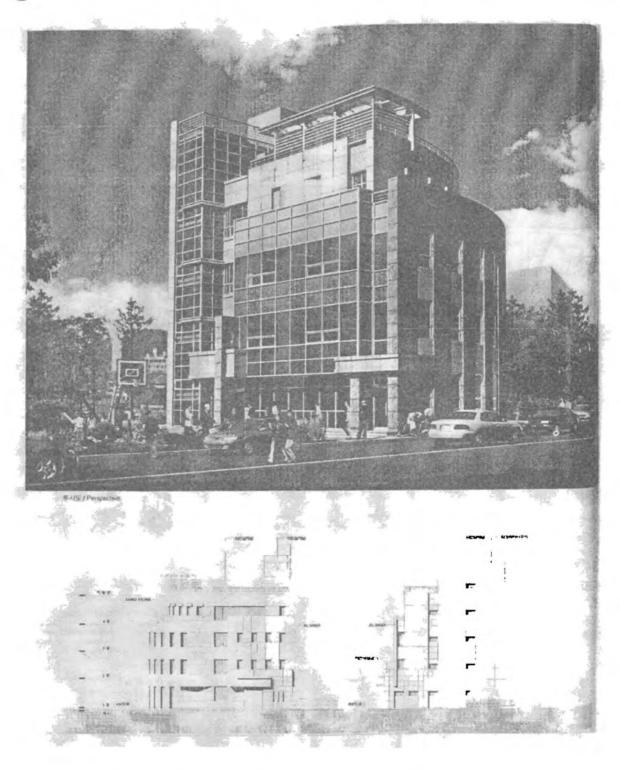




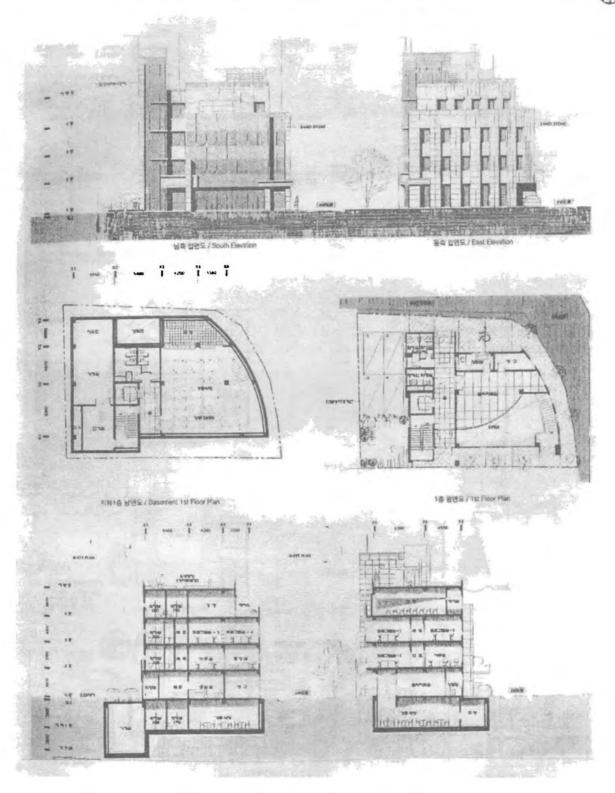




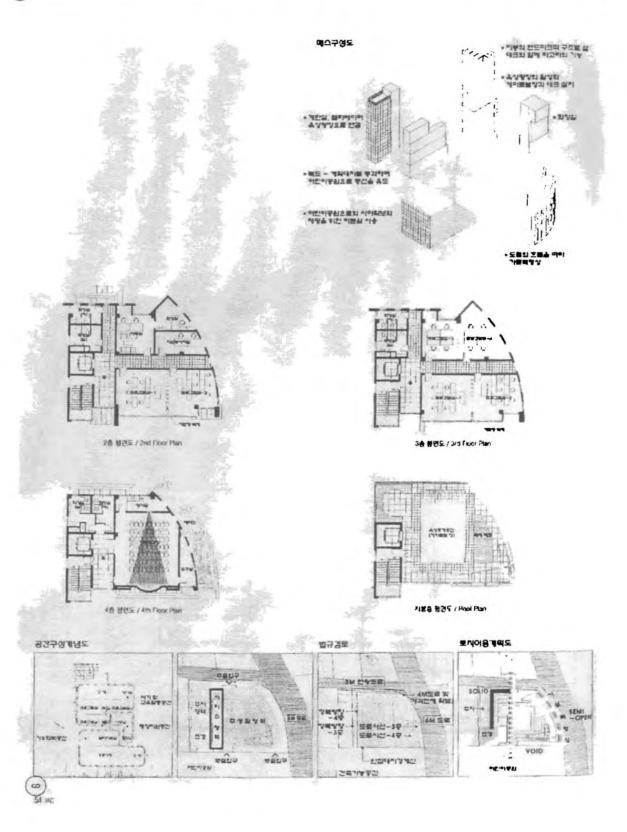


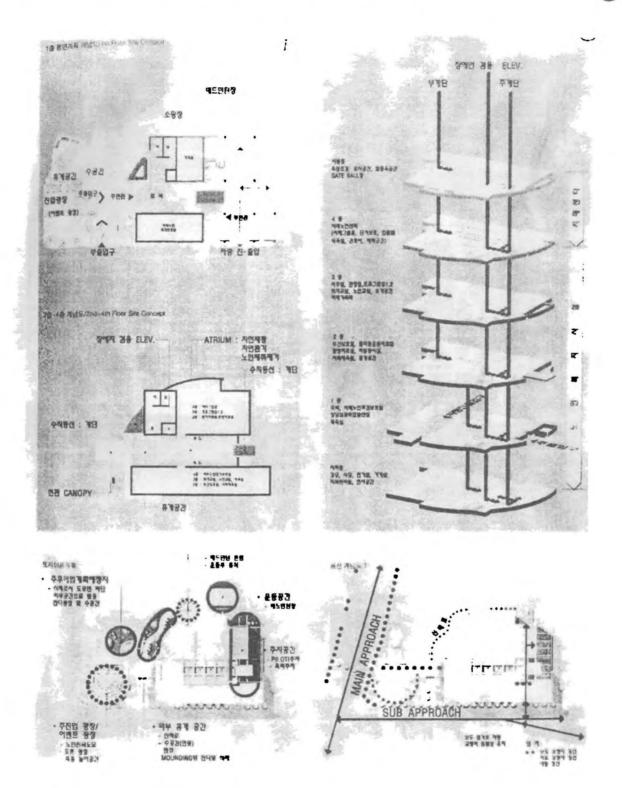






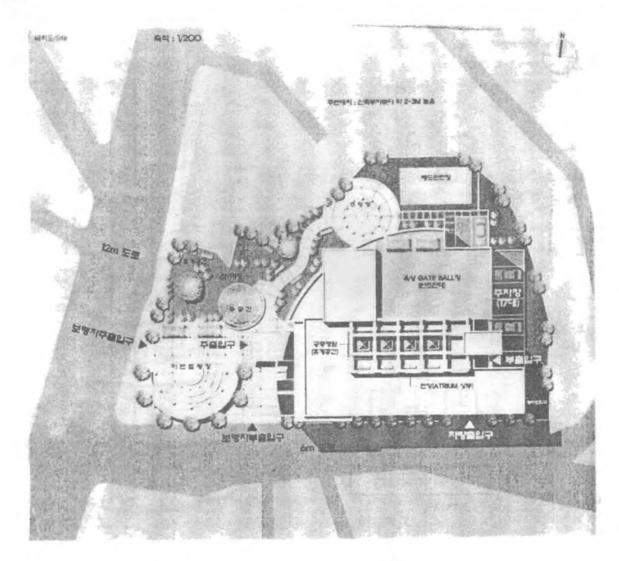


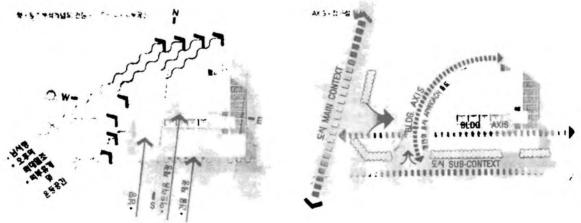


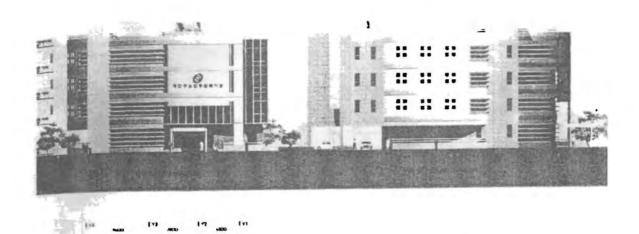


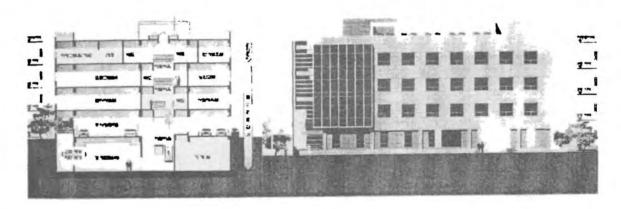


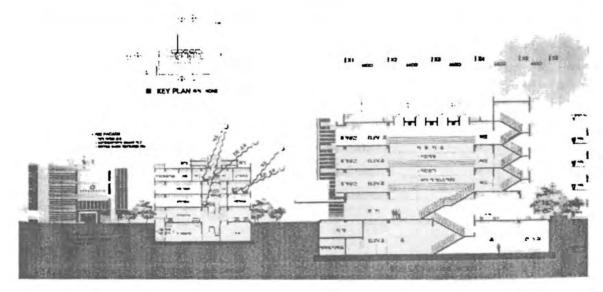




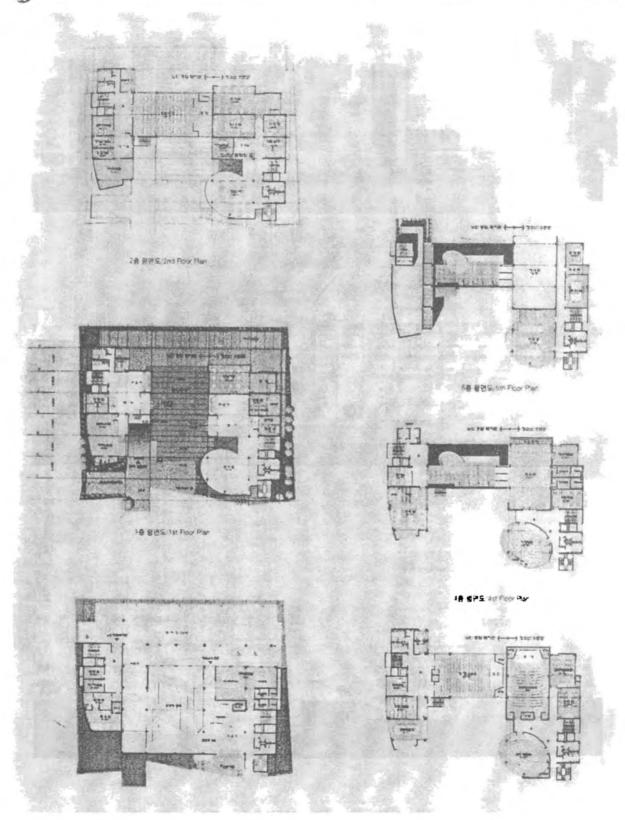




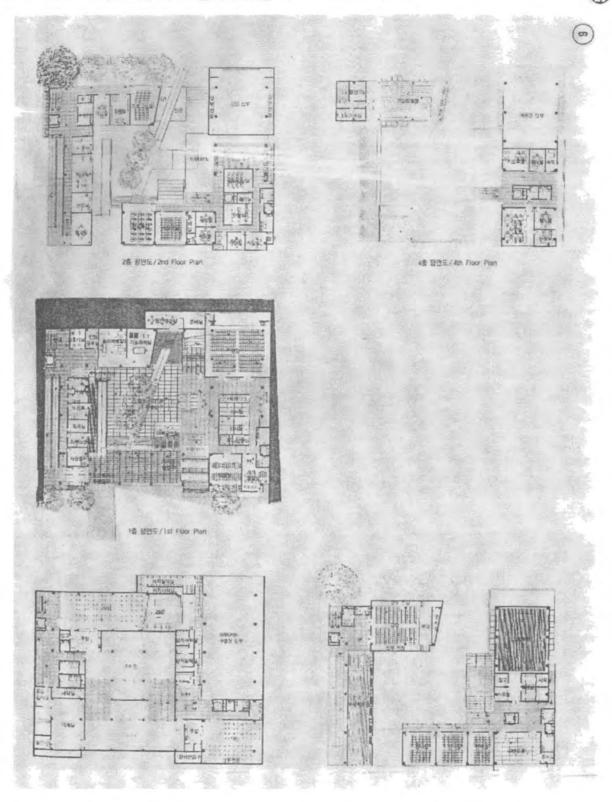


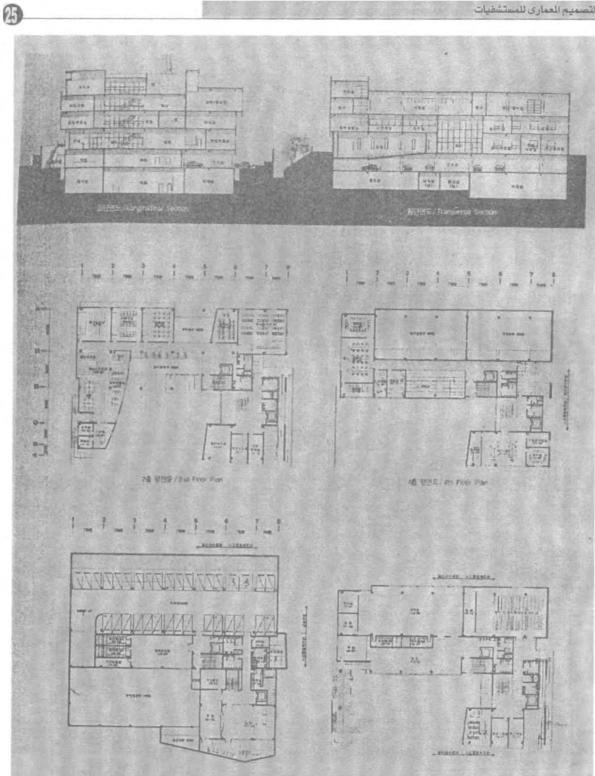




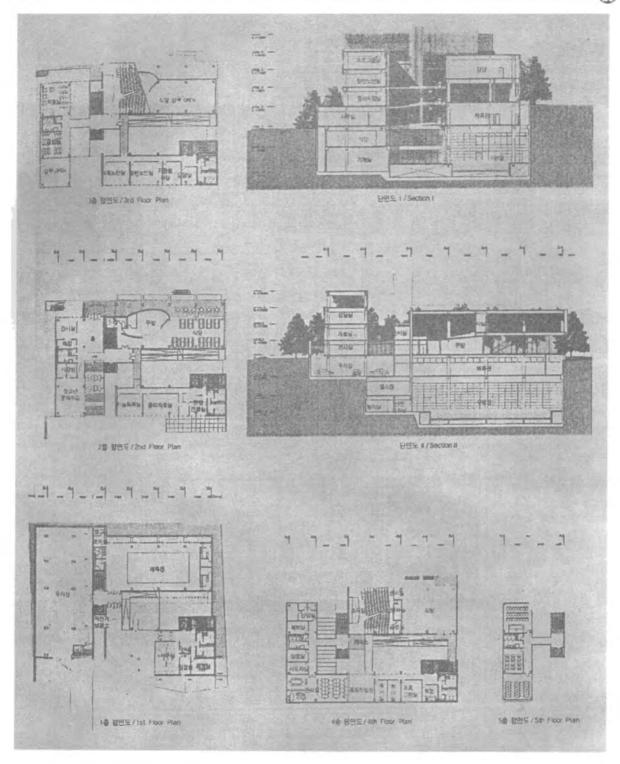




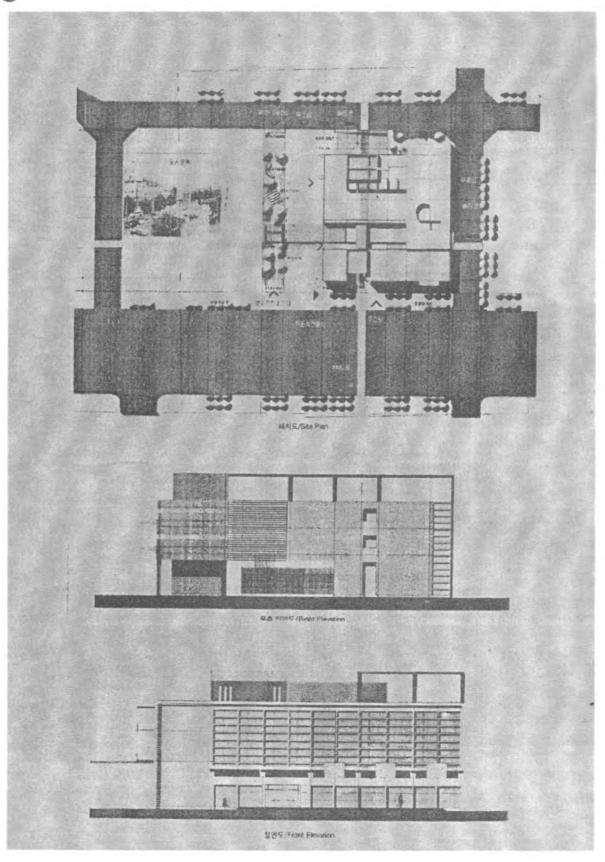




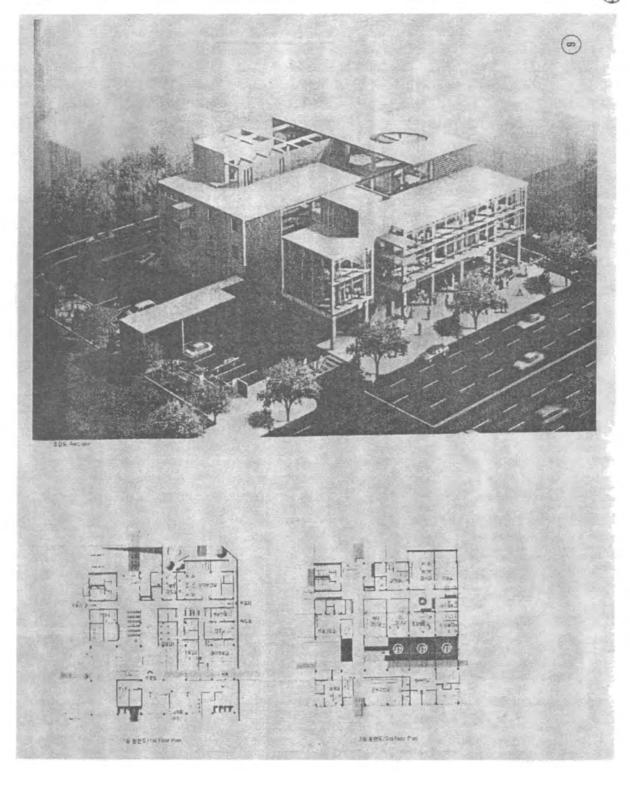




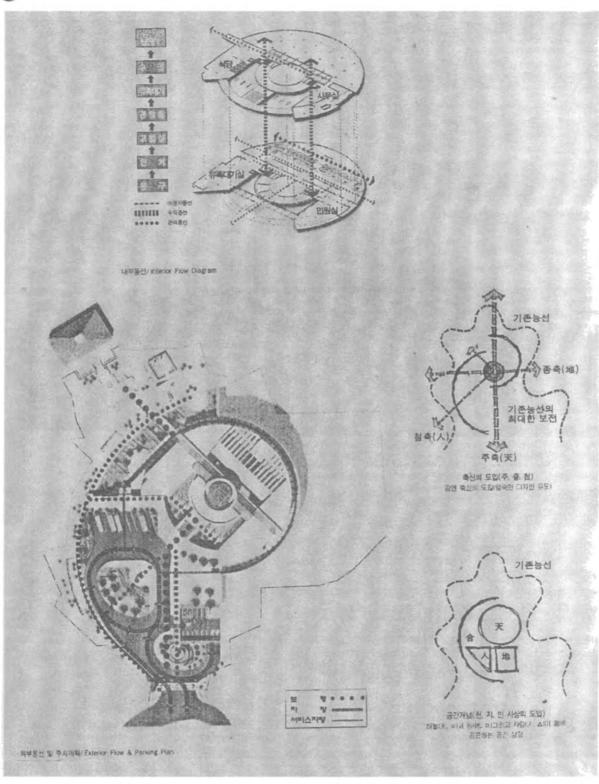


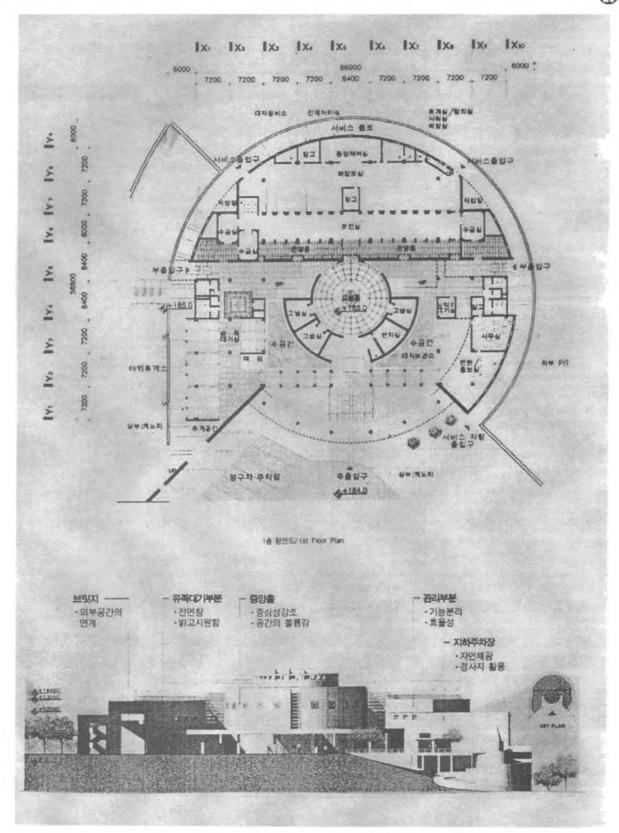




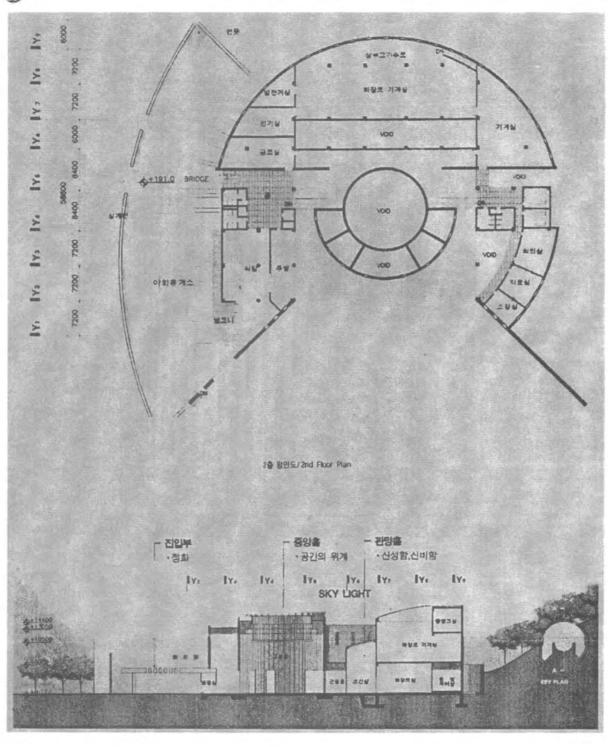


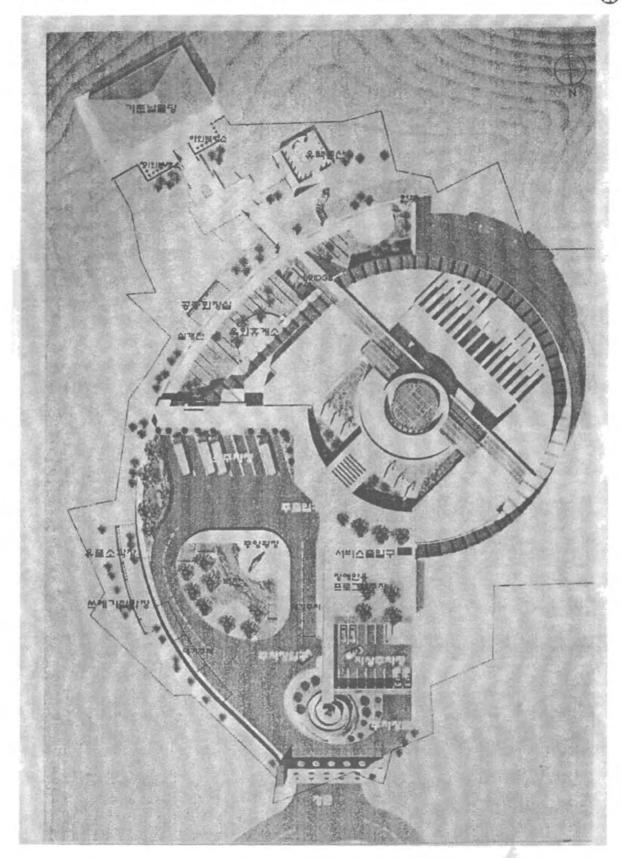




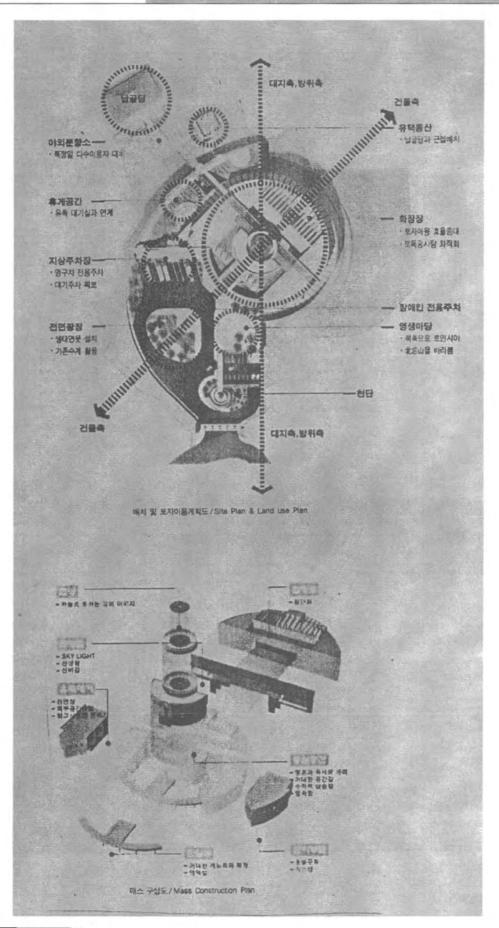


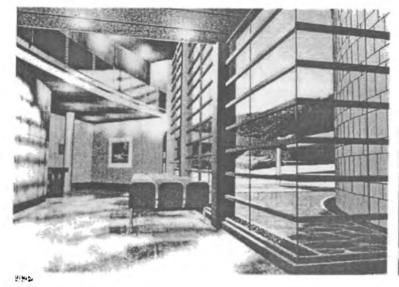




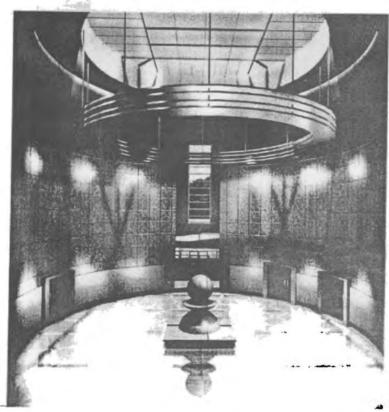








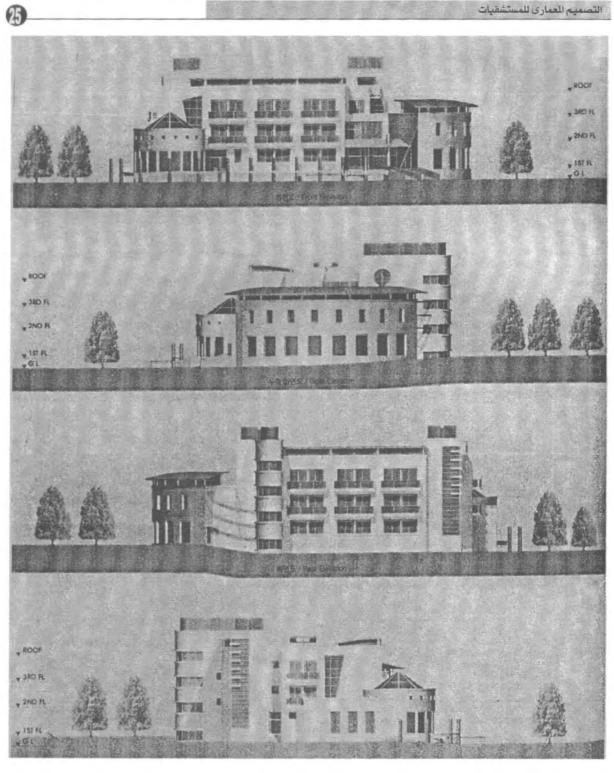






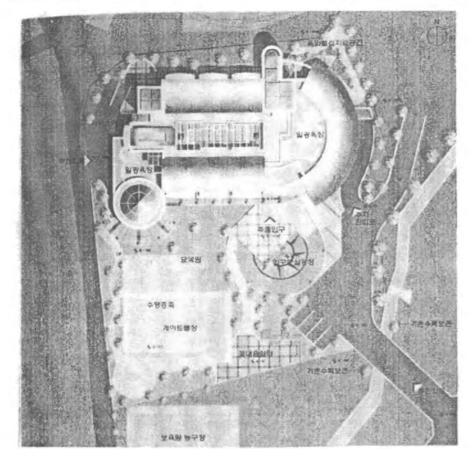


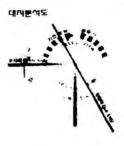


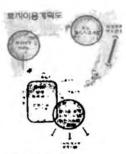




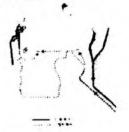


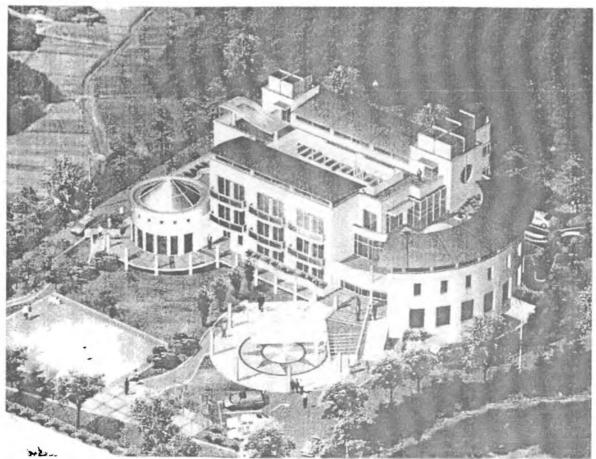




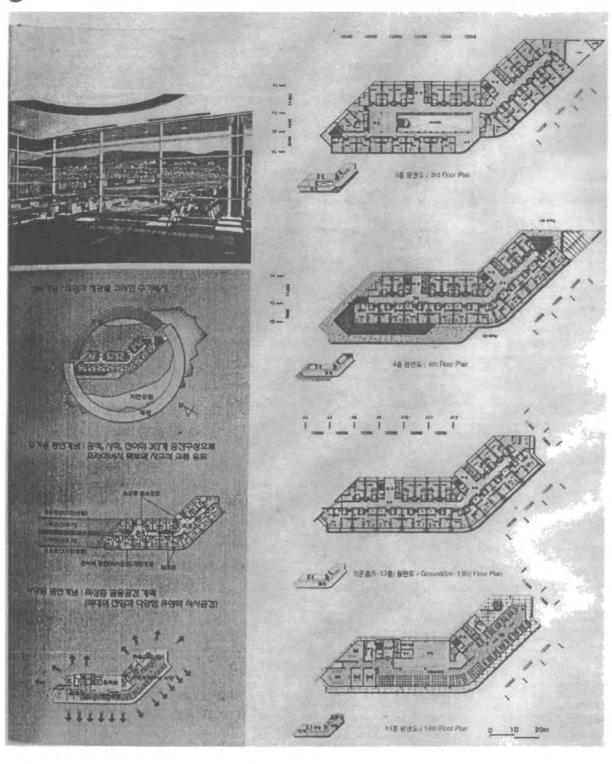


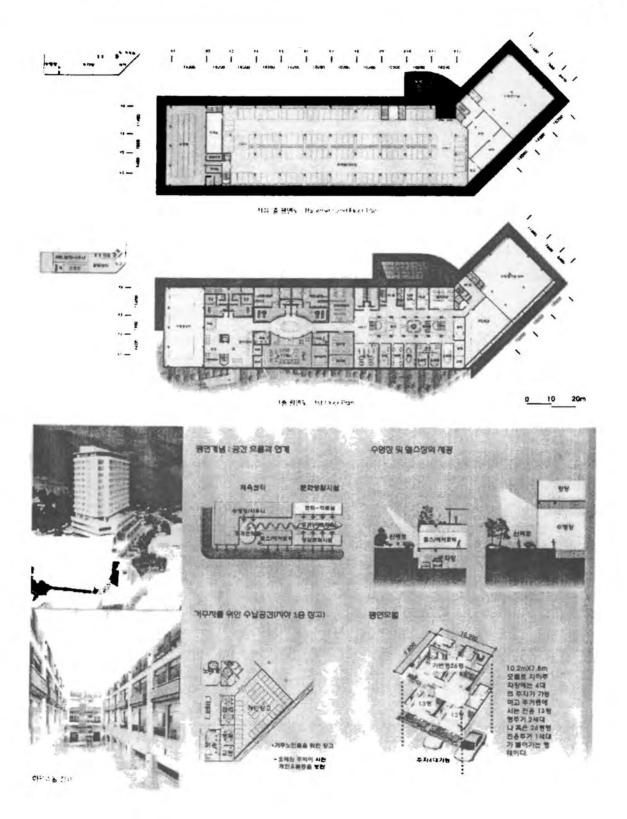


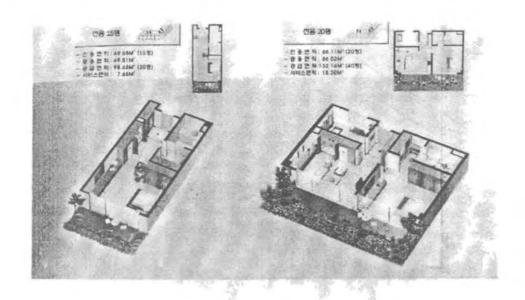


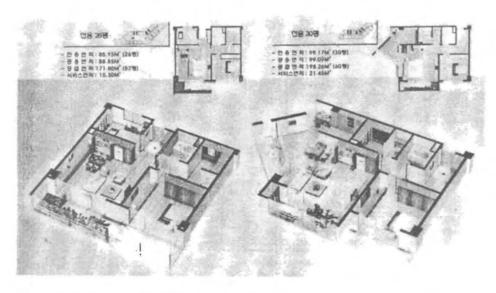


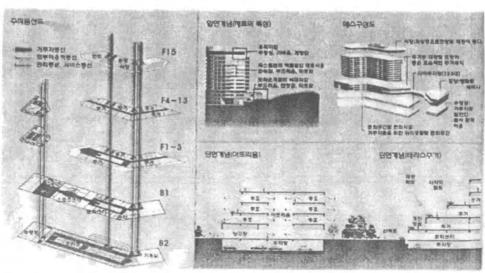








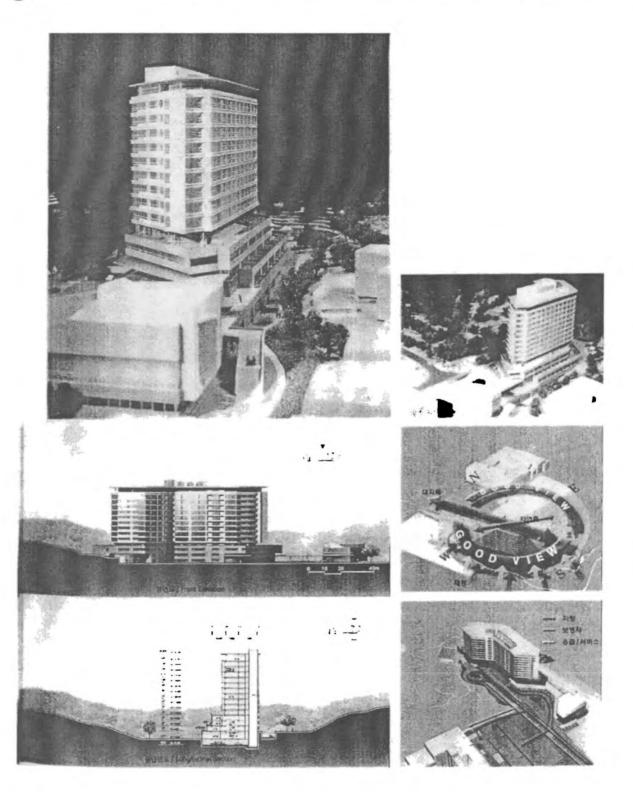


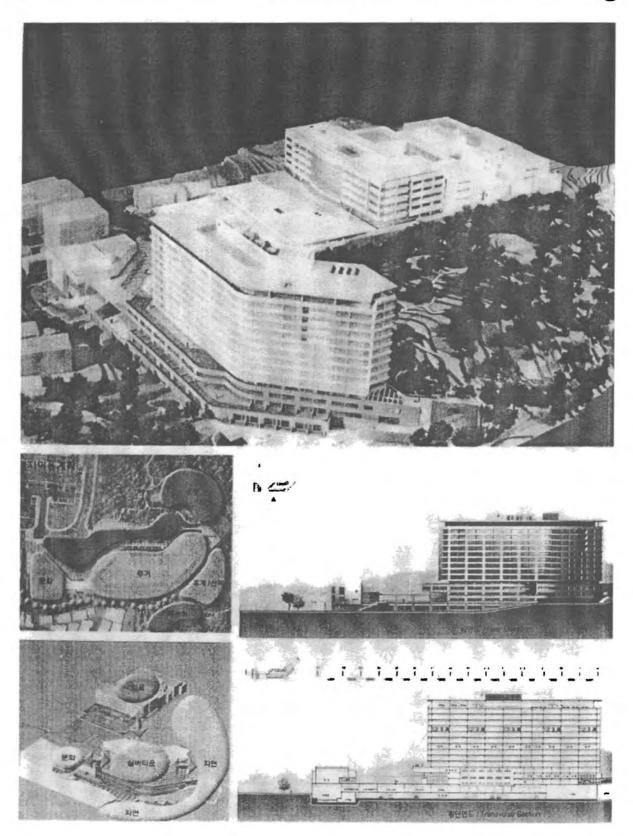




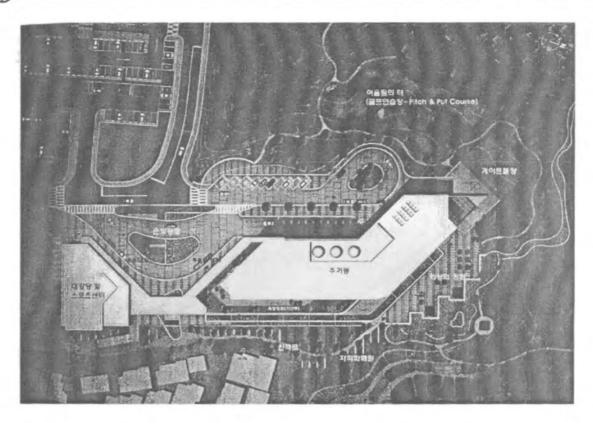




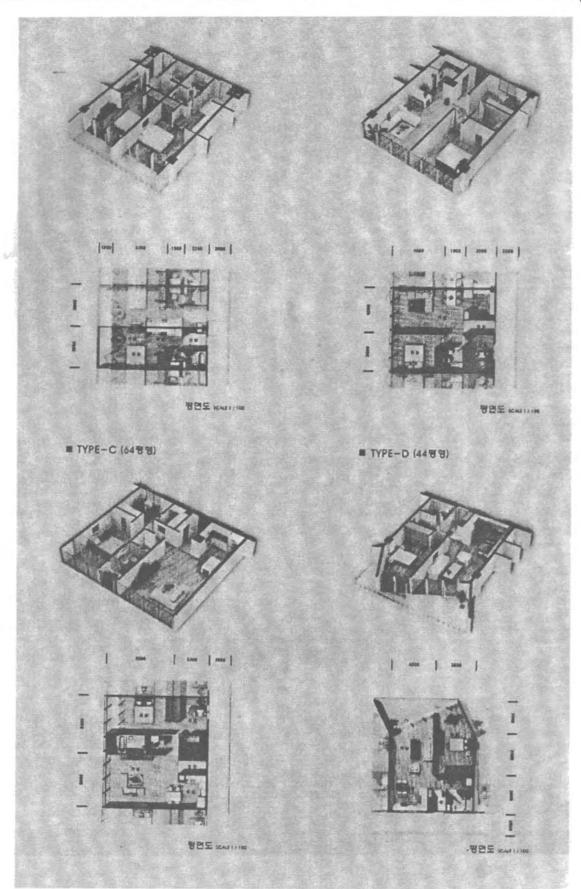


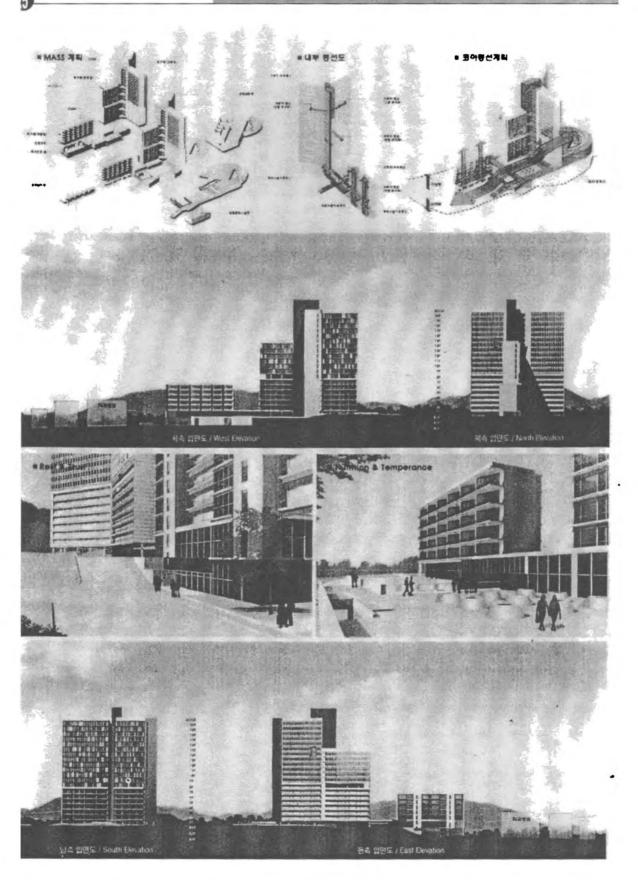


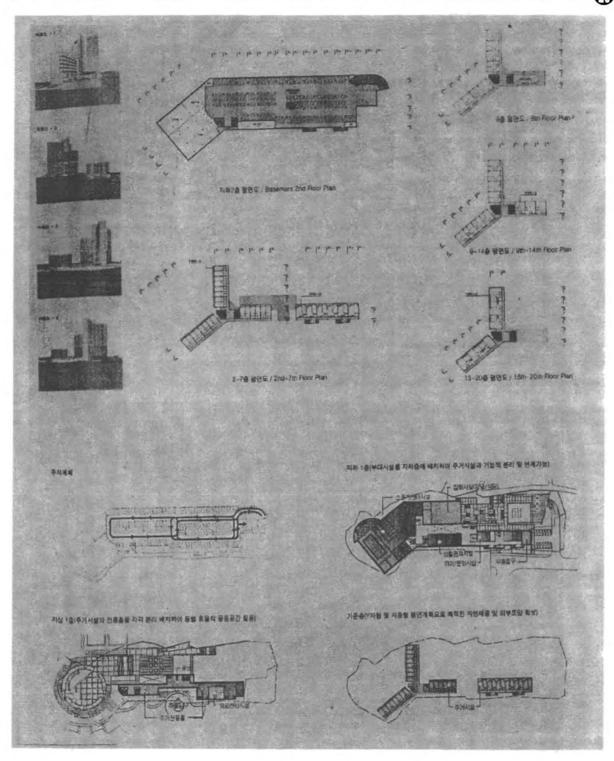




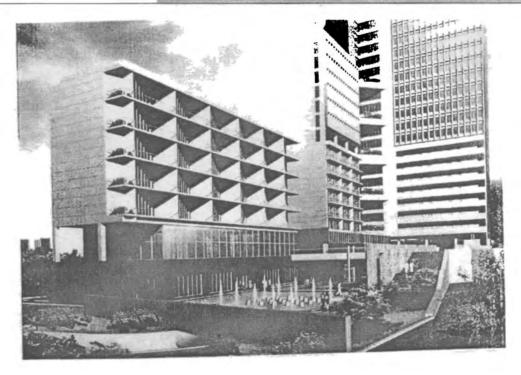


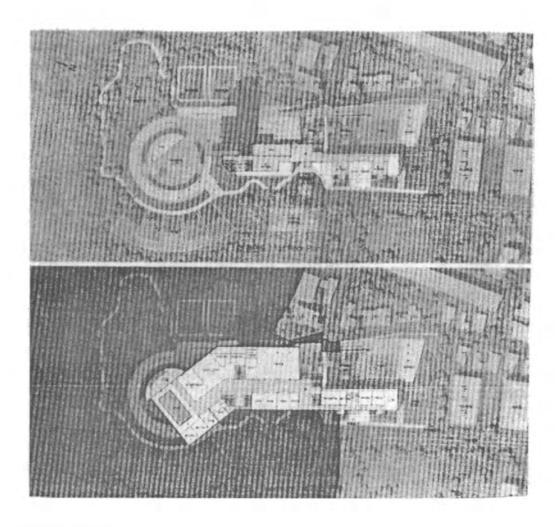




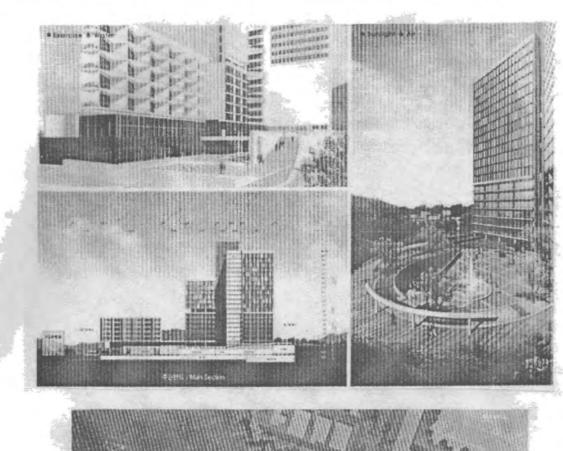


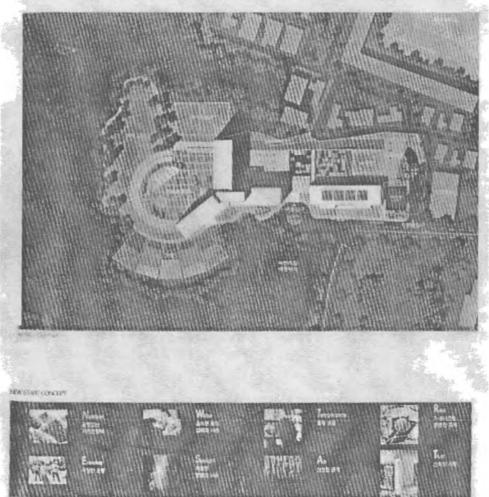




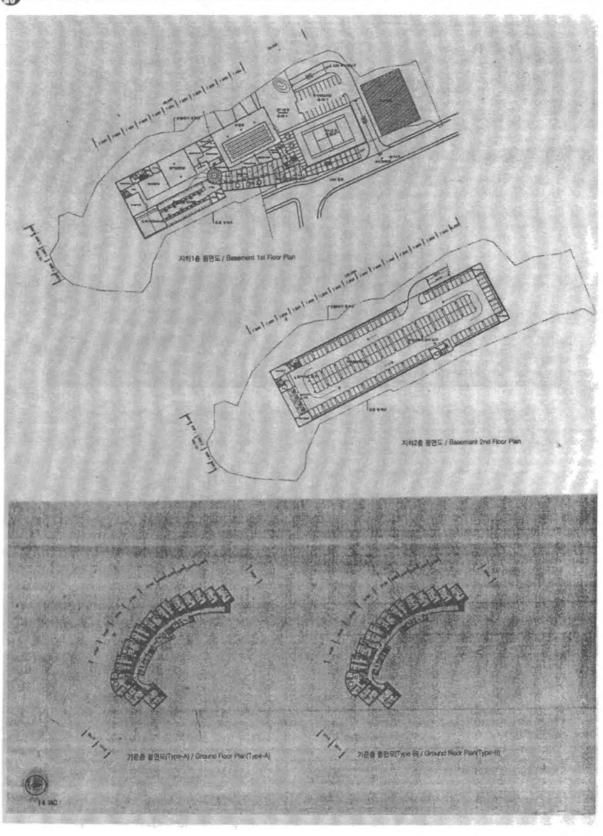




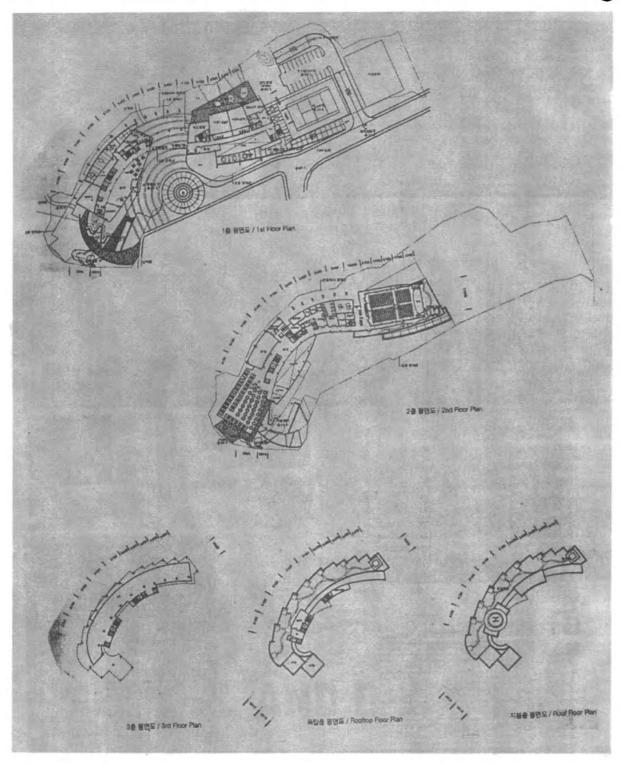




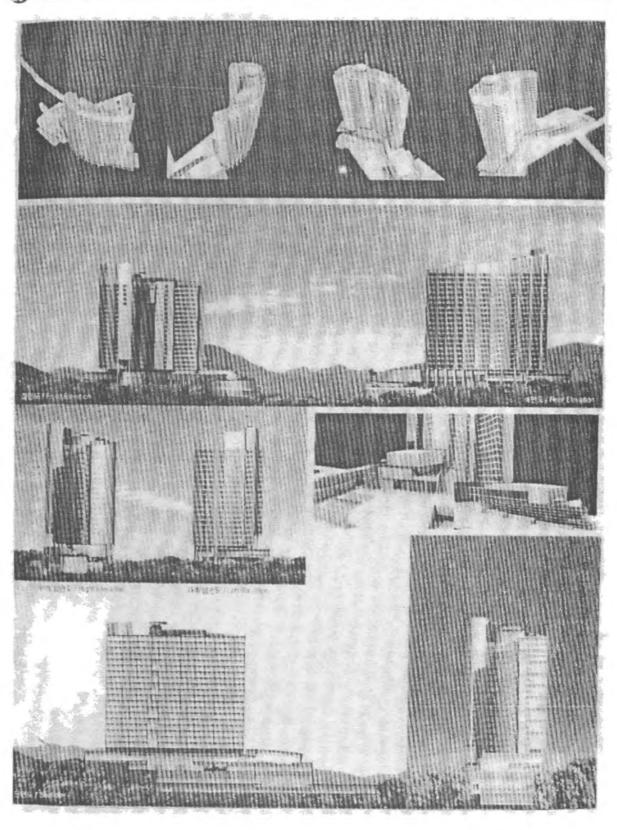
















## MEDICAL AND DENTAL SPACE PLANNING

A Comprehensive Guide to Design, Equipment, and Clinical Procedures



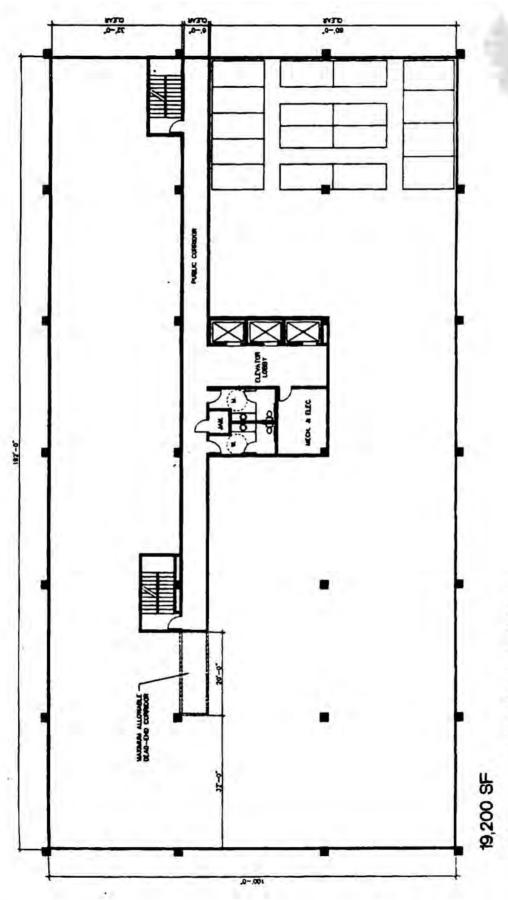


Figure 2-2, Floor plan, building shell. (Design: Jain Malkin Inc.)

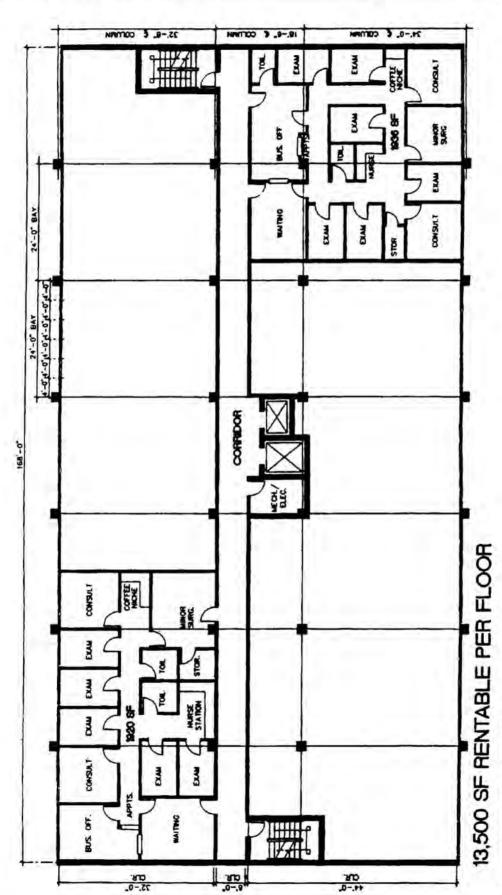


Figure 2-3. Floor plan, building shell. (Design: Jain Malldn Inc.)



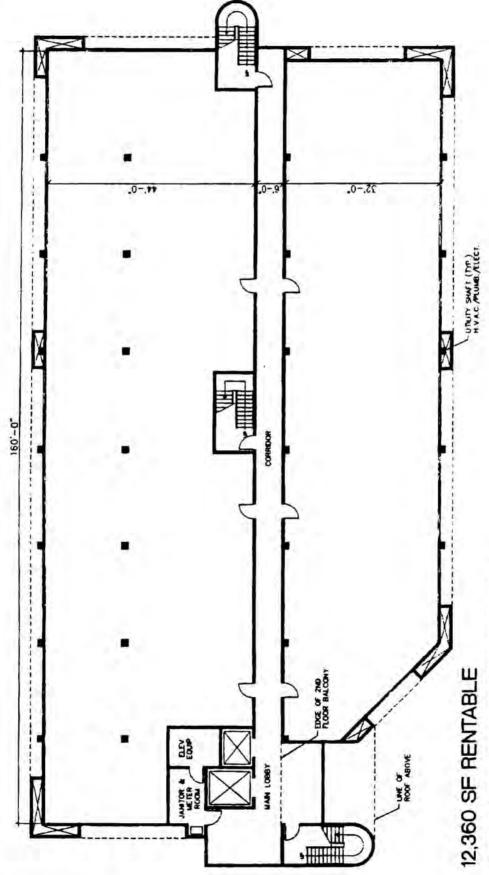
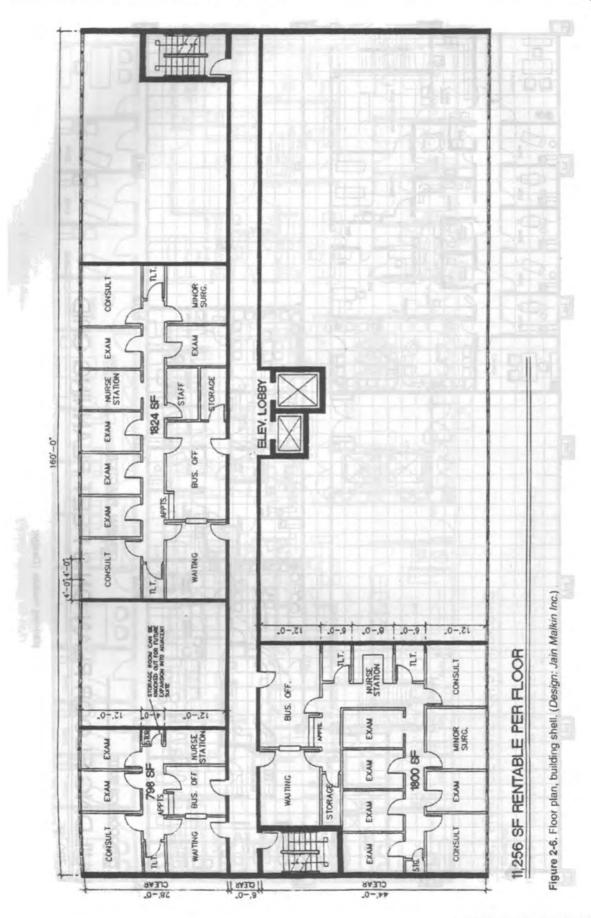


Figure 2-4. Floor plan, building shell (Design: Jain Malkin Inc.)







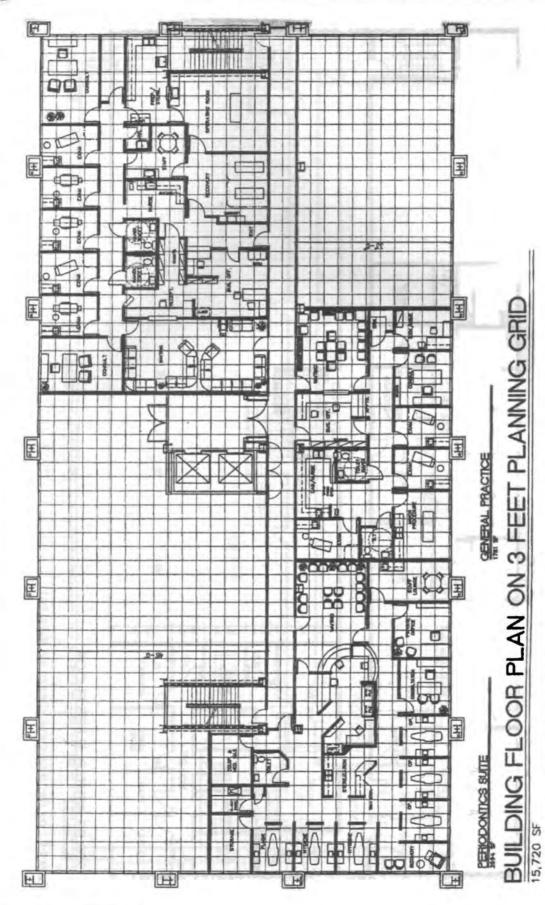


Figure 2-7, Floor plan, building shell, using a 3-foot planning module. (Design: Jain Malkin Inc.)

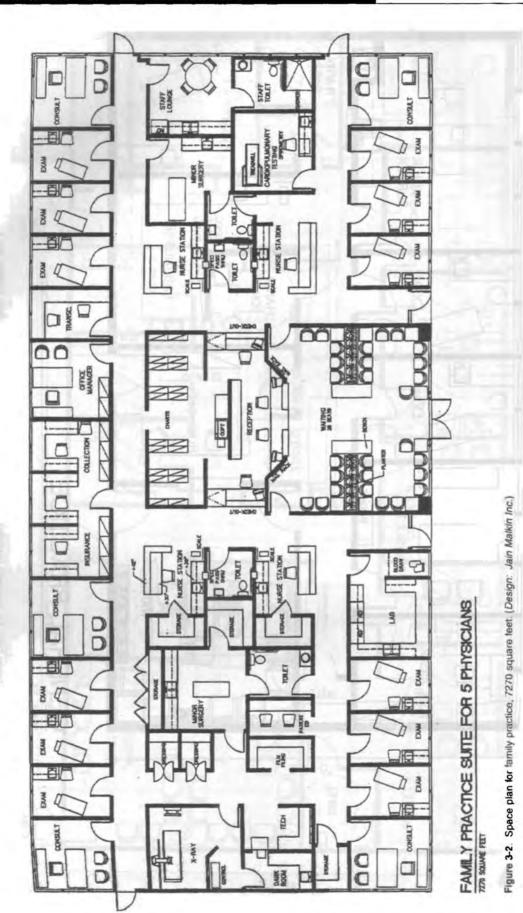






Figure 3-21. Space plan for general (family) practice, 1664 square feet. (Design: Jain Malkin Inc.)

1664 SF

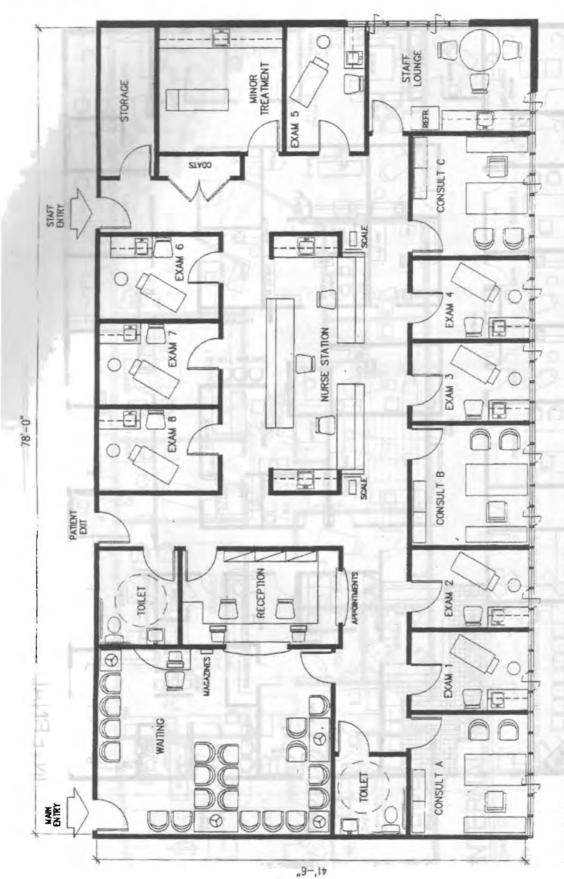
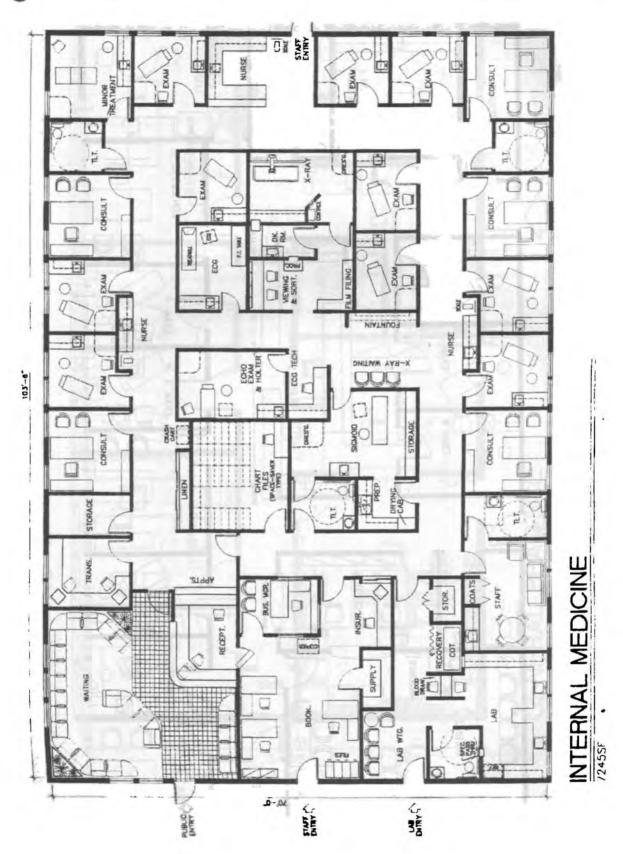
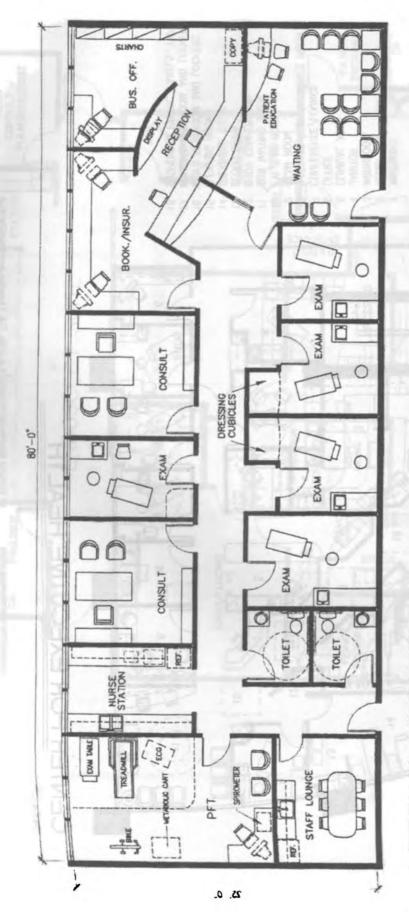


Figure 3-35. Space plan for family practice, 3300 square feet. Centralized nurse station enables physicians to write orders at transaction shelf. The business office and billing functions are off site (Design: Jain Malkin Inc.)







## INTERNAL MEDICINE

2640 SF

Figure 3-70. Space plan for internal medicine, 2640 square feet. (Design: Jain Malkin Inc.)

0

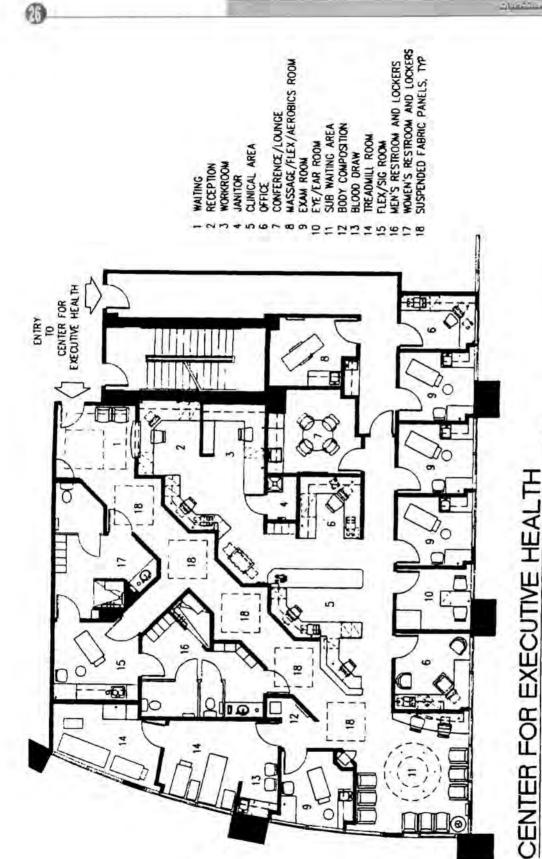
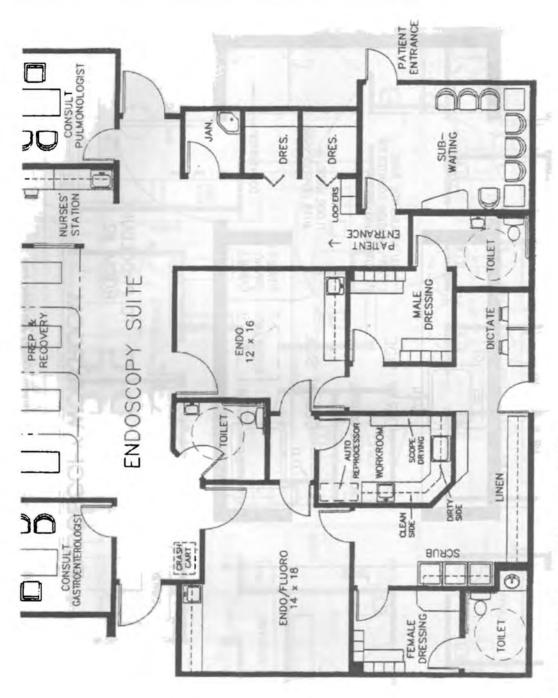


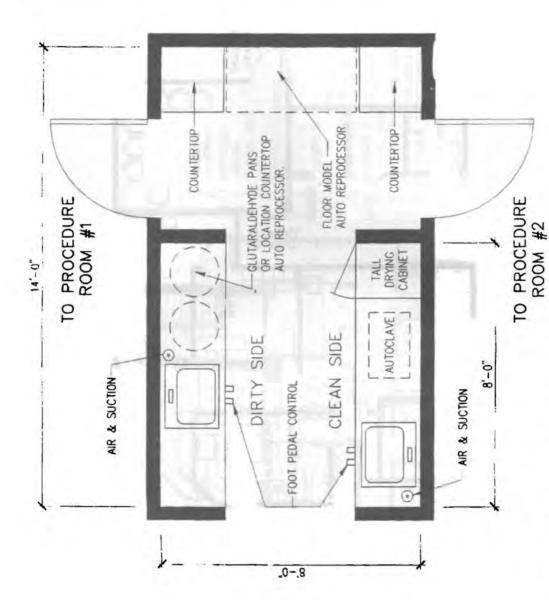
Figure 3-71. Space plan for health assessment/screening clinic located at Scripps Memorial Hospital. La Jolle. CA. (Interior architecture and design: Jain Malkin Inc.)

3484 SF



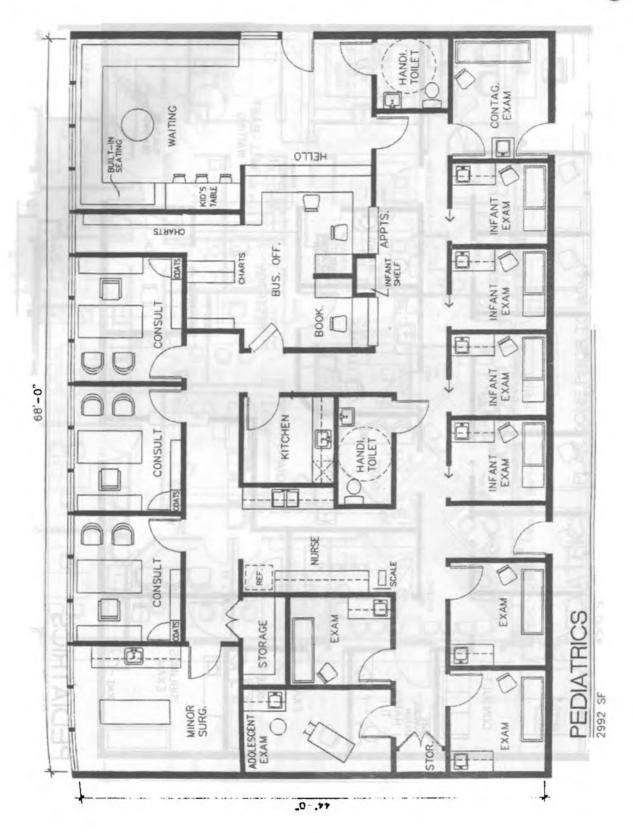
ENDOSCOPY SUITE

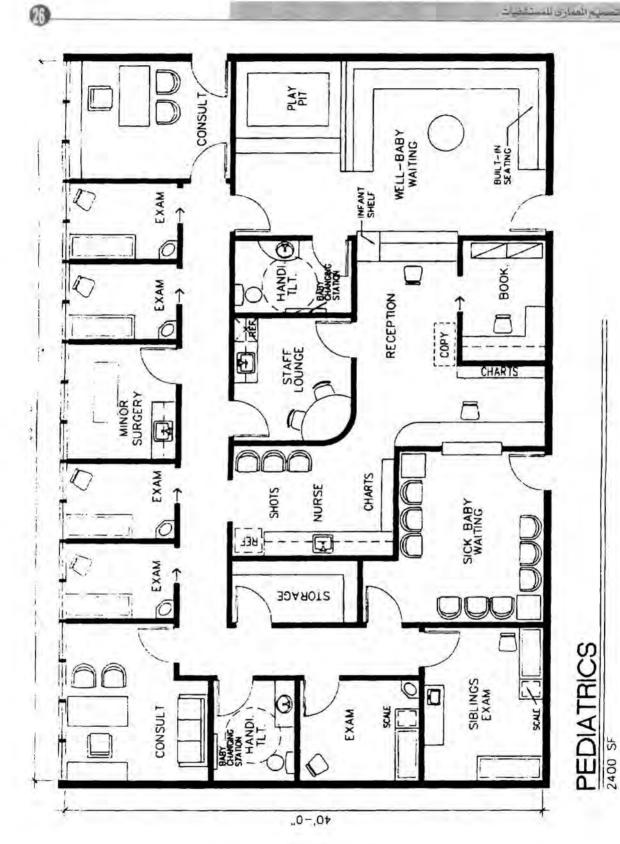




ENDOSCOPY WORKROOM

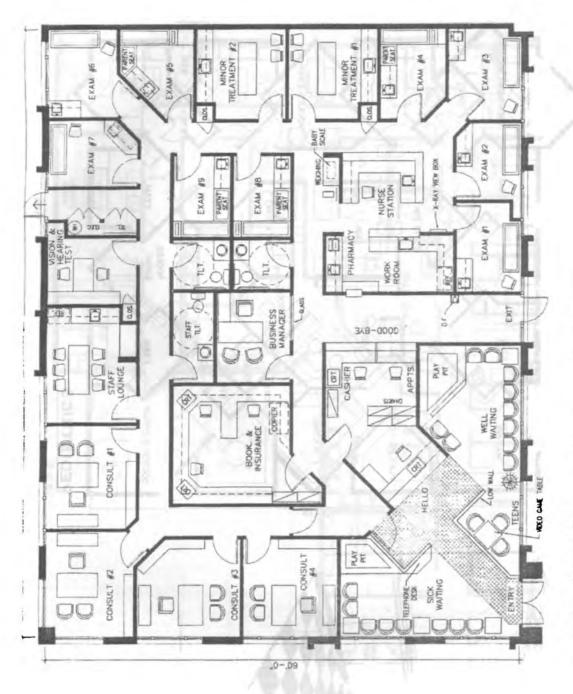
Figure 3-79. Layout of endoscopy workroom. (Design: Jain Malkin Inc.)





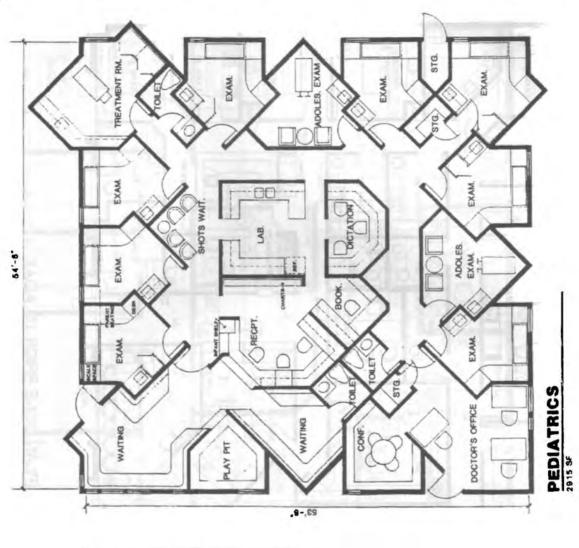
التصميم العمارى للمستشفيات

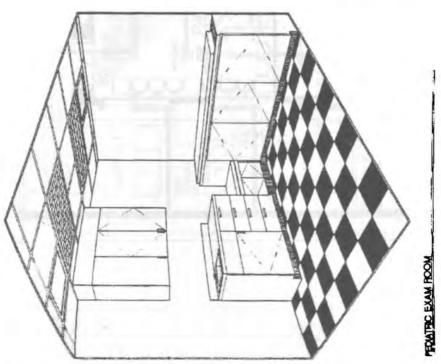




PEDIATRICS (PLAN DONE PRIOR TO ADA)
4500 SF

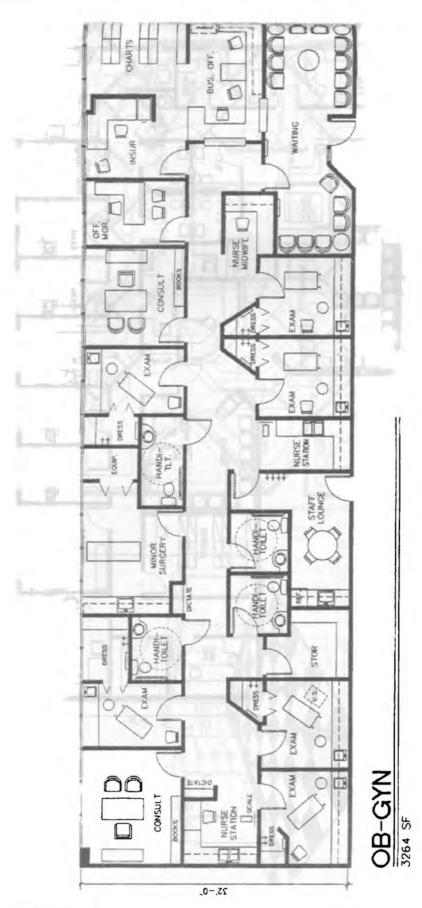












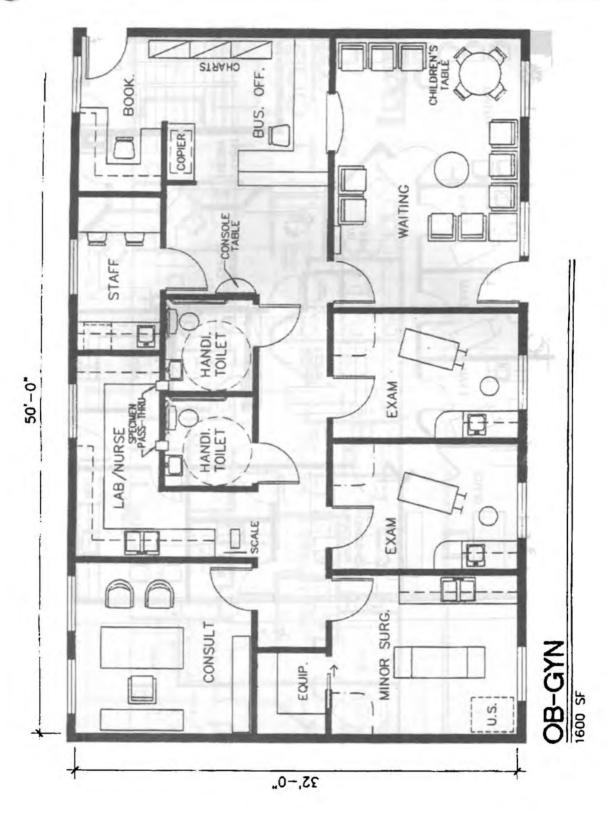
التصميم المعمارى للمستشفيات





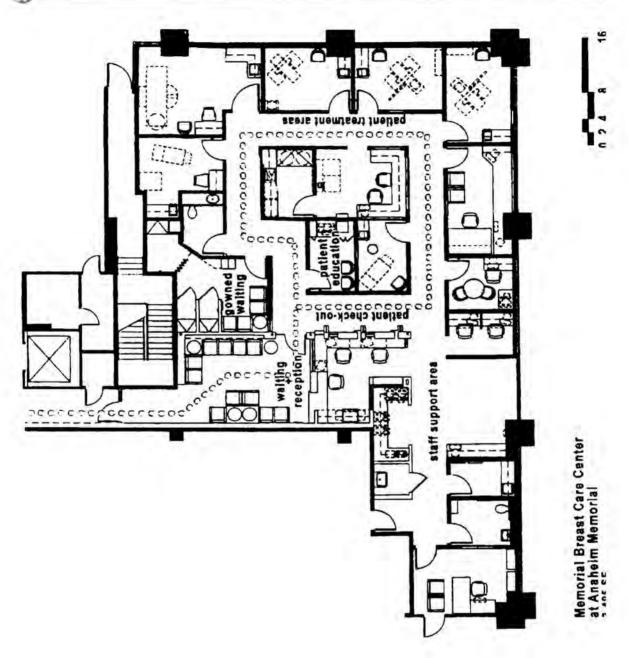
التصميم المعمارى للمستشغيات





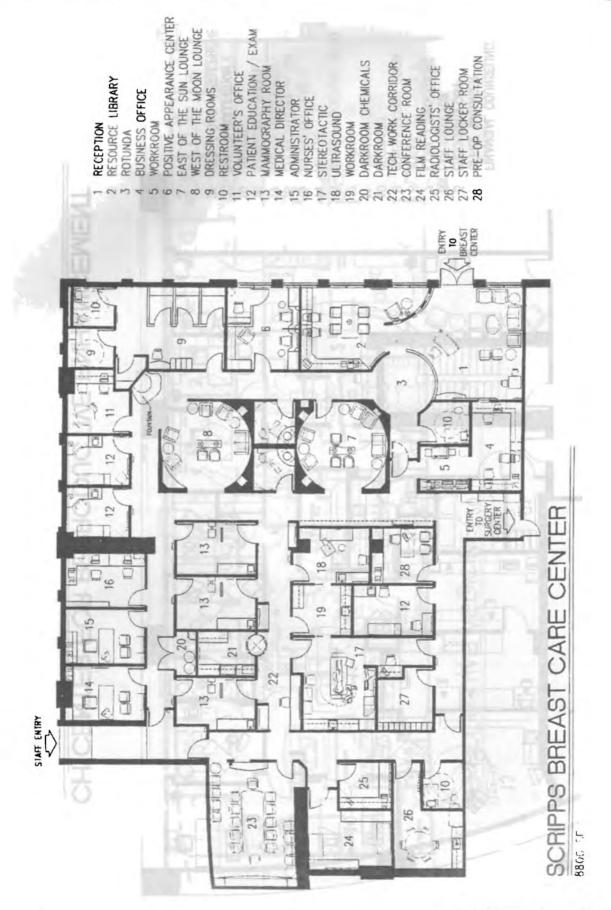




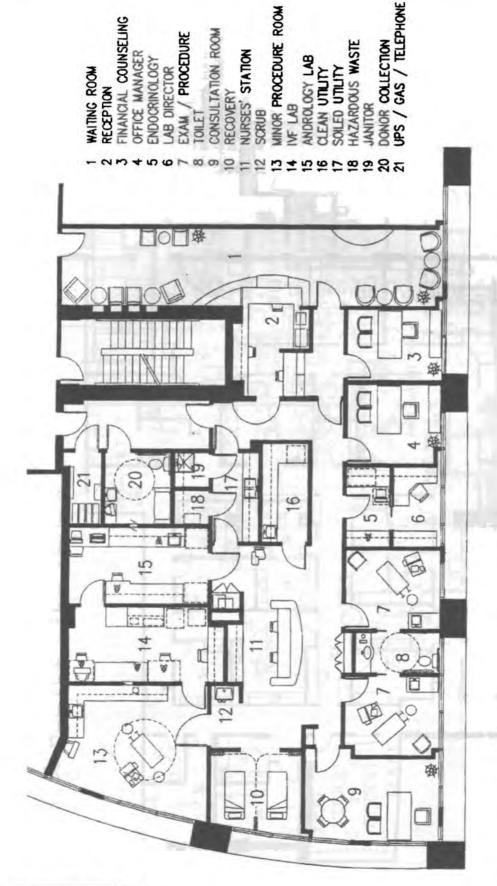




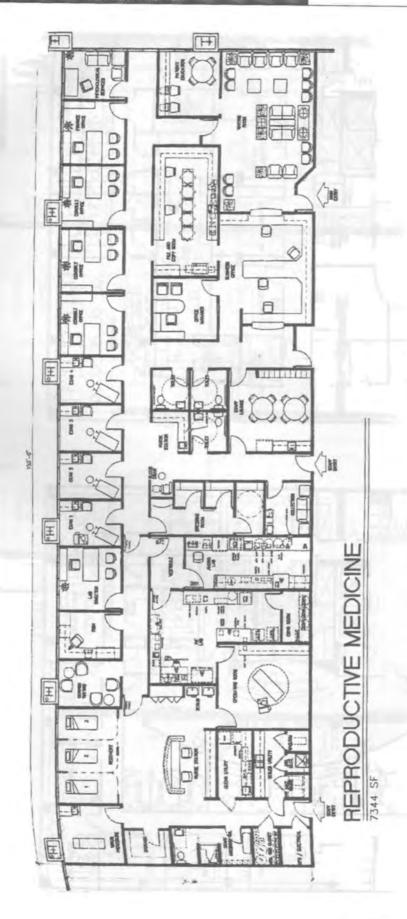




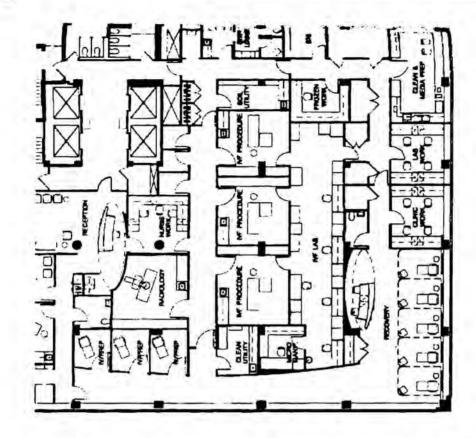


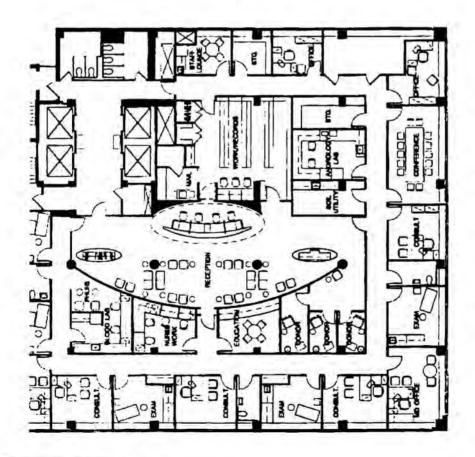


## SMOTRICH CENTER FOR REPRODUCTIVE ENHANCEMENT

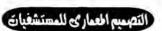








THE CENTER FOR HUMAN REPRODUCTION 18,000 S.F.



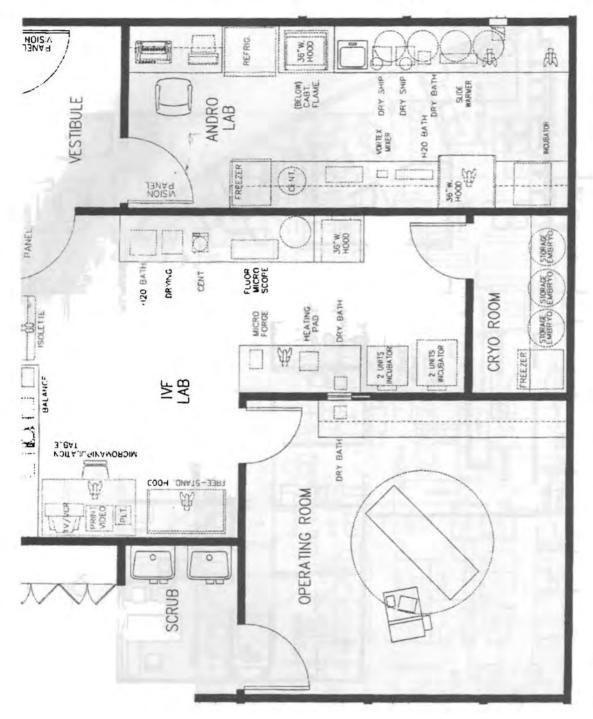
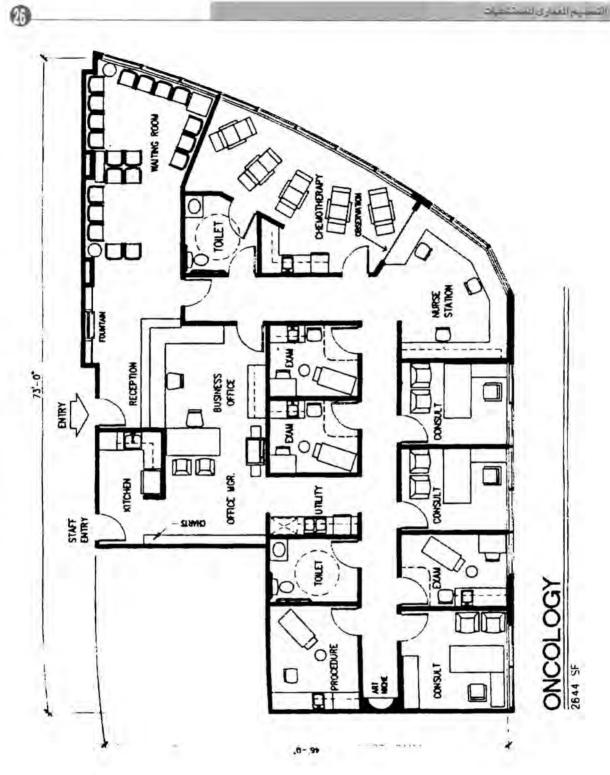
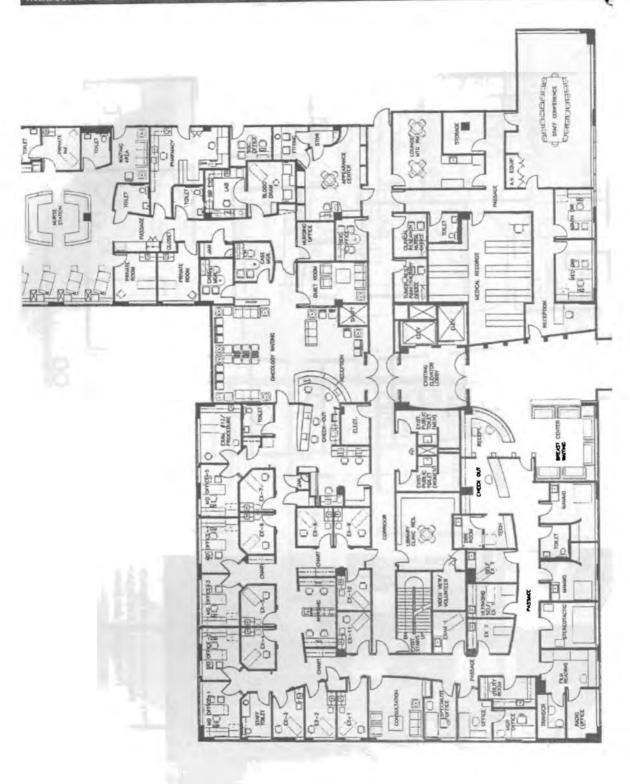
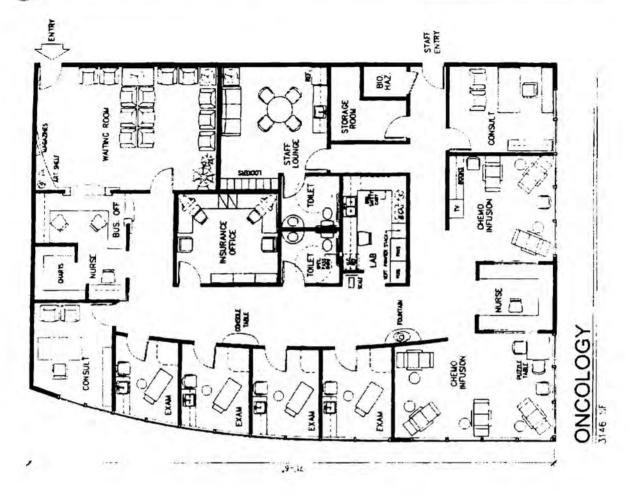


Figure 4-35. Layout, embryology and andrology labs. (Planning: Jain Malkin Inc.)









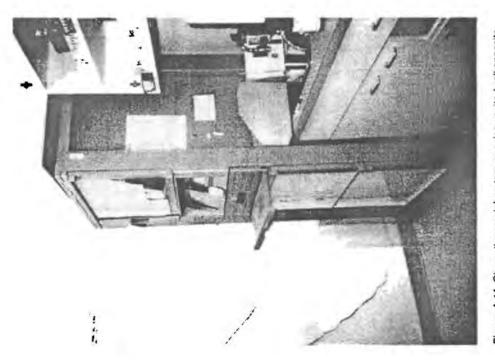


Figure 4-44. Chemotherapy laboratory, oncology suite (wall opposite that depicted in Figure 4-43). Note that the fall cabinot is a refrigerated medication inventory and dispensing unit. (Photographer: Jain Malkin.)



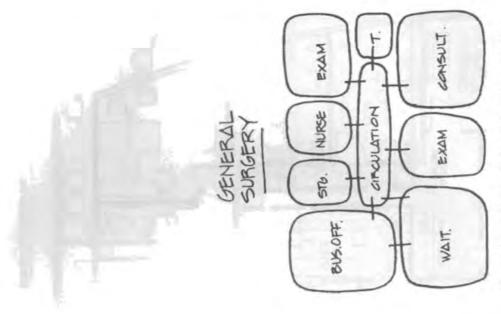


Figure 4-53. Schematic diagram of a general surgery suite.



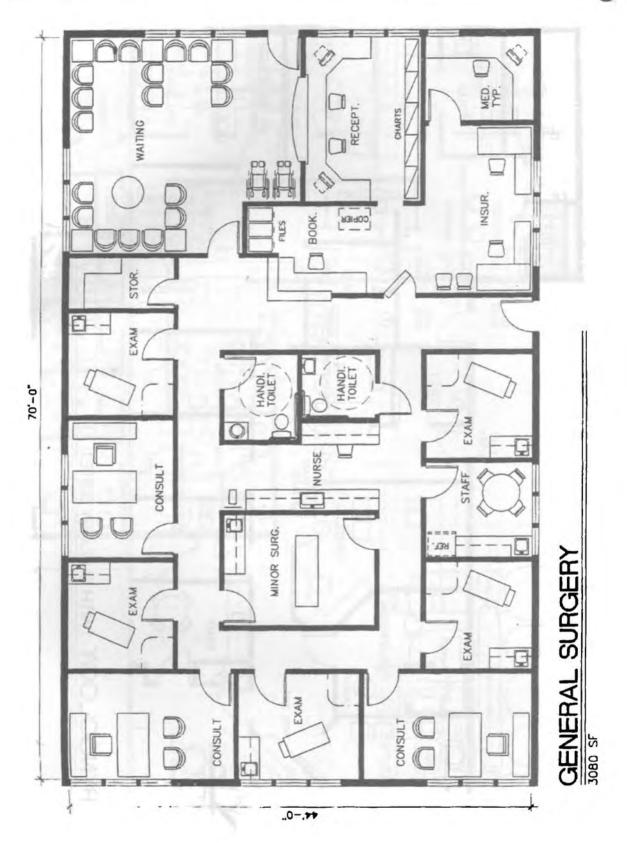
Figure 4-52. Space plan for general surgery, 1280 square feet. (Design: Jain Malkin Inc.)

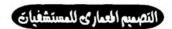
التصميم المعمارى للمستشغبات



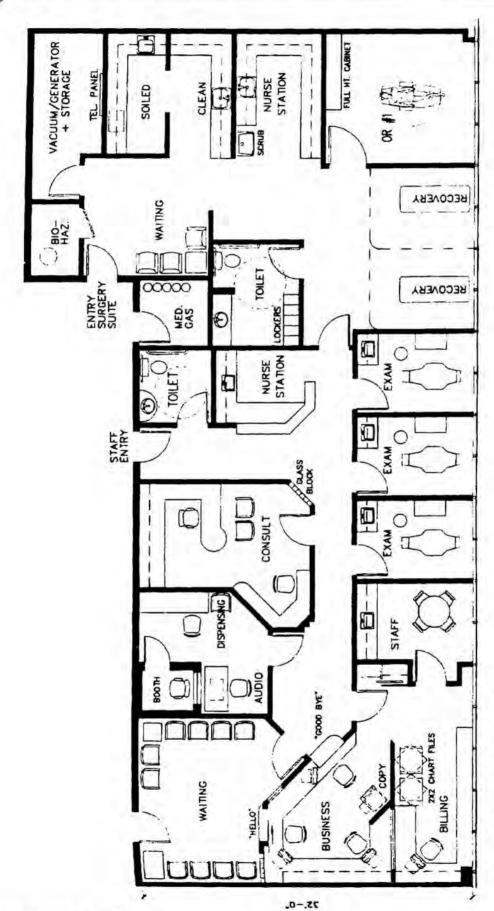


Figure 4-55. Space plan for general surgery, 2301 square feet. (Design: Jain Malkin Inc.)









OTOLARYNGOLOGY (WITH SURGERY SUITE)
2883 SF

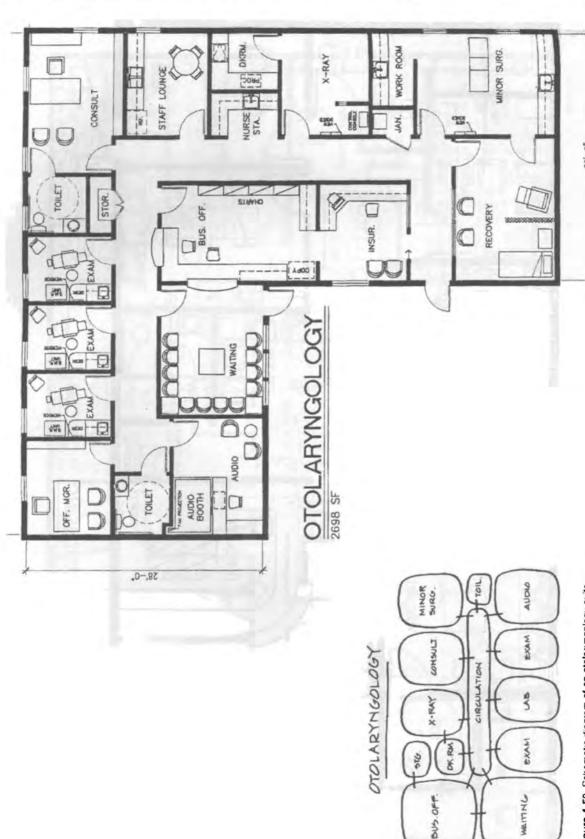
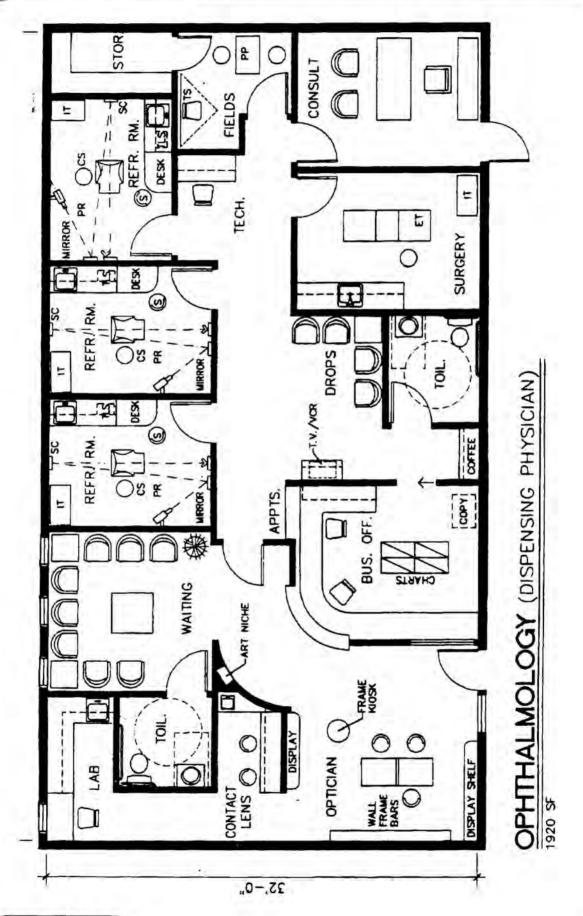
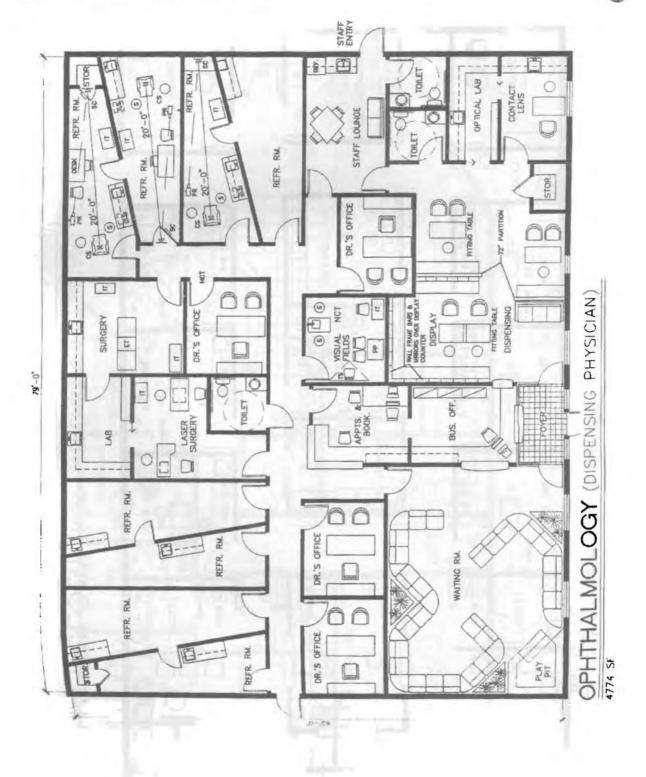
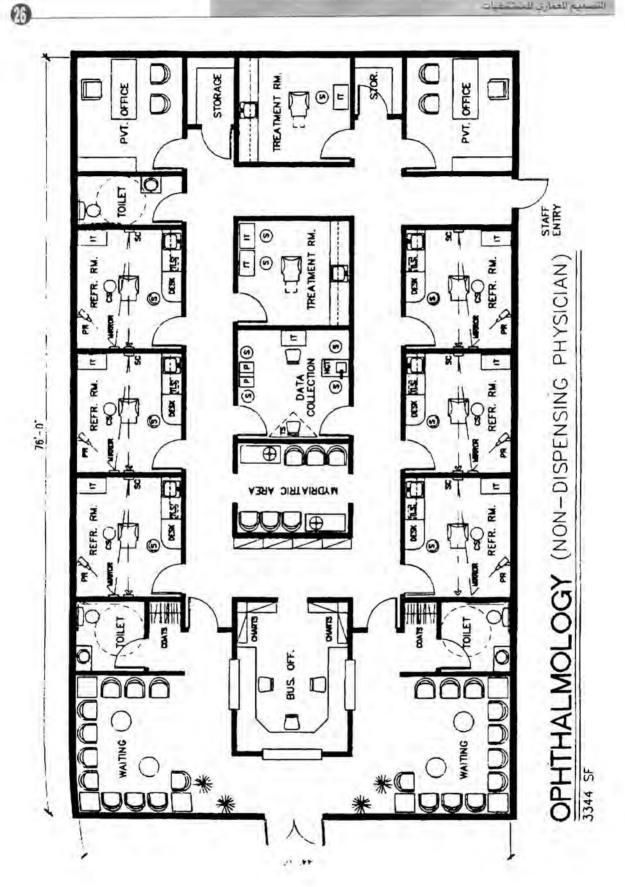


Figure 4-59. Schematic diagram of an otolaryngology suite.

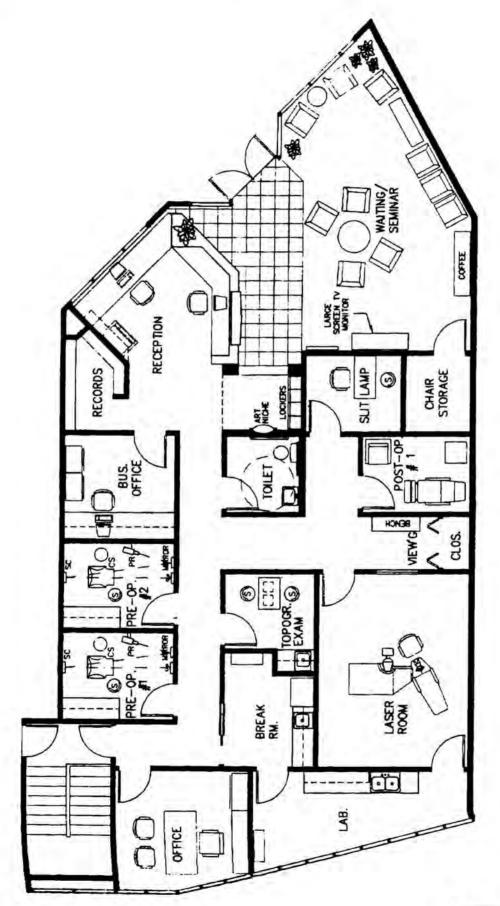






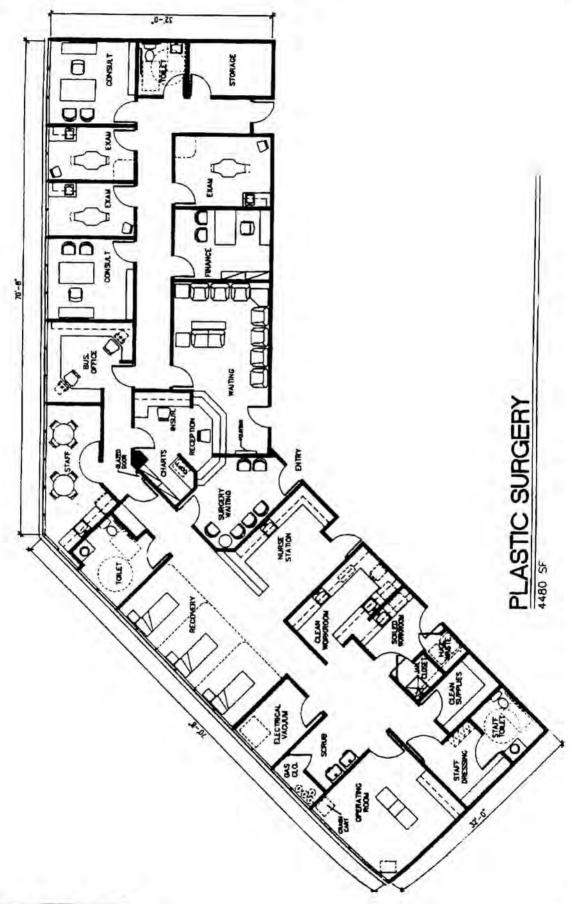






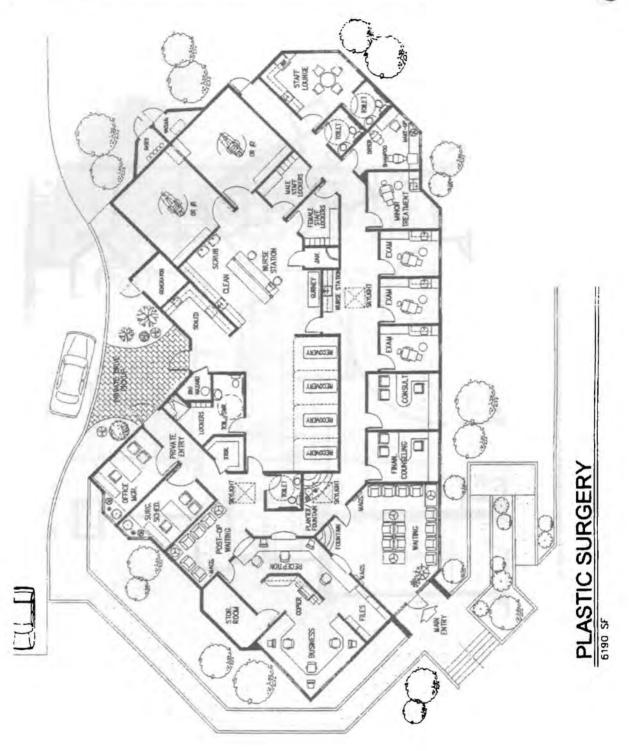
LASER EYE SURGERY

التصميم المعمارى للمستشفيات



0

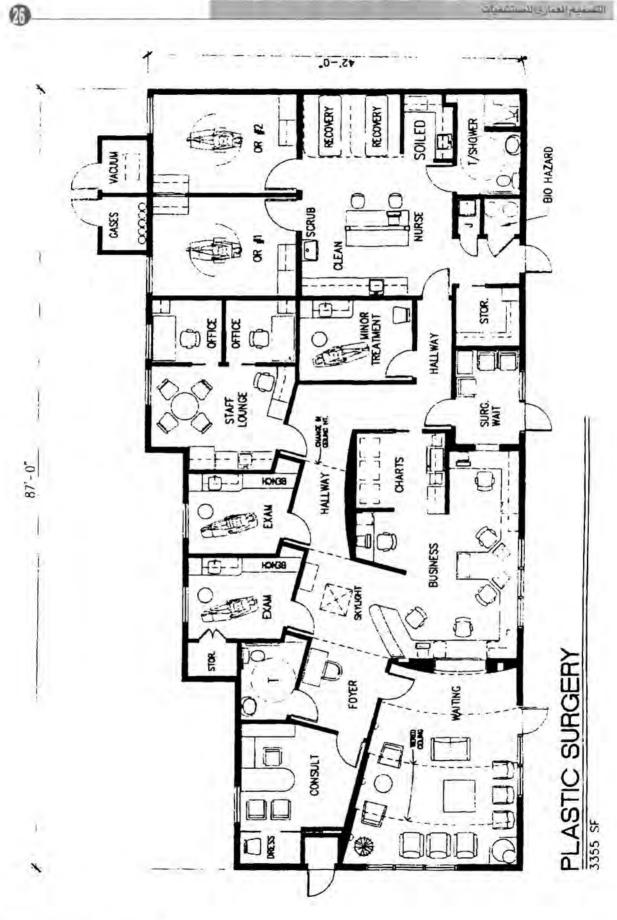














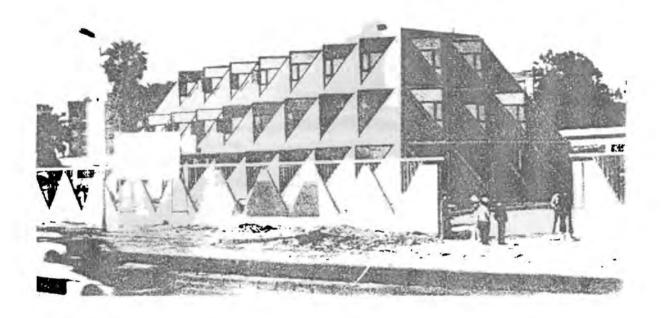
المركز الحضري بعين الصيرة

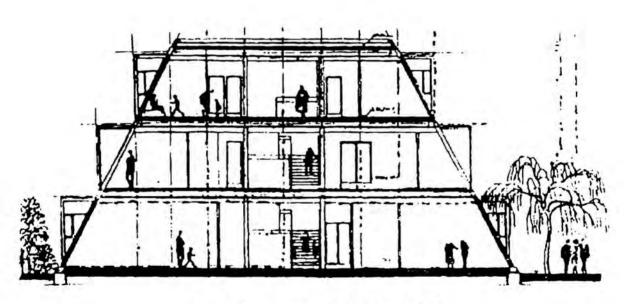
### 1

# الهركز الحضري بعين الصيرة

الإستشاري : DMJM / KIDDE الأميركية

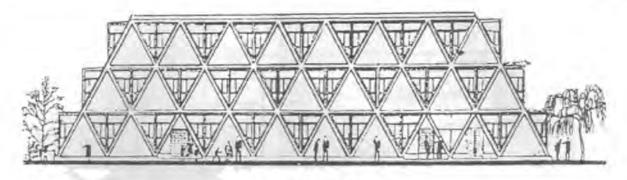
المهندسون الإستشاريون المصريون



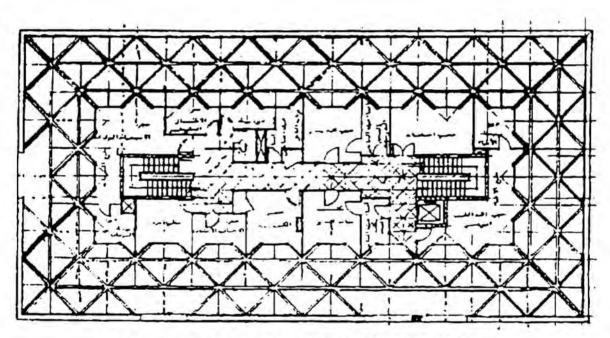


قطاع عرضي بالمركز الصحي بعين الصيرة



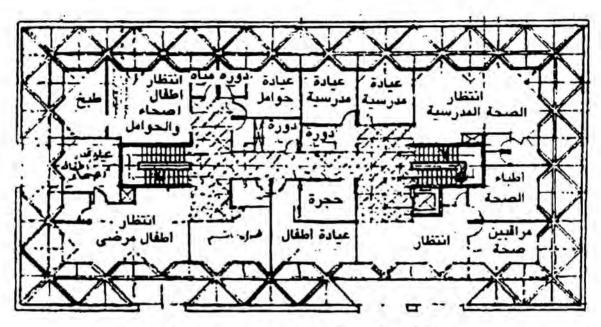


الواجه الرئيسية

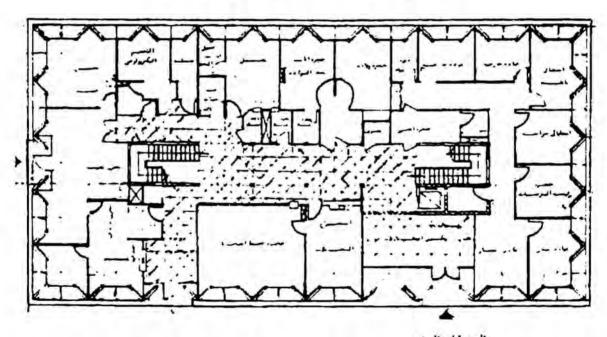


مسقط أفقي الدور الثاني المركز الصحي الحضري بعين الصيرة





مسقط أفقي الدور الأول بالمركز الصحي بعين الصيرة



المدخل الرنيسى مسقط أفقي الدور الأرضي بالمركز الحضري بعين الصيرة



# تصميم مشروع مستشفي الأزهر الجامعي

#### M

## تصهيم مشروع مستشفي الأزهر الجامعي

الجائزة الأولى

مكتب أ. د . زكية شافعي - أ . د . أحمد شريف

المصدر - مجلة عالم البناء



قام مركز الأعمال والإستشارات الهندسية بجامعة الأزهر بدعوة المكاتب الإستشارية المتخصصة في مسابقة لتصميم مستشفي الأزهر الجامعي .

تقع المساحة المخصصة للمشروع مجاورة لكلية الطب ليكونا معا وحدة تطبيقية متكاملة على شارعين رئيسين أحدهما خارج حرم الجامعة ، والآخر داخل الحرم . فتكون بذلك خدمة المرضي القادمين من الشارع الرئيسي ، والكلية والأساتذة والأطباء من داخل حرم الجامعة .

تم تقسيم المكونات الأساسية للمستشفي إلى أربعة أقسام رئيسية يمكن تقسيم كل منها إلى أقسام فرعية .

#### وحدات التمريض:

تقع وحدات التمريض في الأدوار المتكررة على هيئة خمسة مستطيلات متكررة ، يصل بينها عنصر الحركة الرأسي بمشتملاته من سلالم ومصاعد للمرضي والزائرين والأطباء ، كما يوجد سلم خدمة، وتضم كل وحدة غرفة كهرباء ومخزن أدوات تنظيف ودورات مياه عامة وغرفة طبيب .

#### الأقسام التشخيصية العلاجية:

وتقع في الدور الأرضي والأول ، ويحتوى الدور الأرضي الأقسام التشخيصية ومعامل الميكروبيولوجي والكيمياء والأبحاث المتخصصة بخلاف الفصول التعليمية ومطعم ، أما الدور الأول ففية قسم العمليات الرئيسية وقسم عمليات الطوارئ وقسم المناظير والولادة بالإضافة للخدمات مثل : استراحة للأطباء وأماكن انتظار للزوار .

#### قسم الخدمات المساعدة:

يقع في الدور الأرضى ليسهل التحكم في مداخله وكذلك يسهل عمل الشبكات المختلفة التي تخدم المستشفى .

#### الخدمات التعليمية:

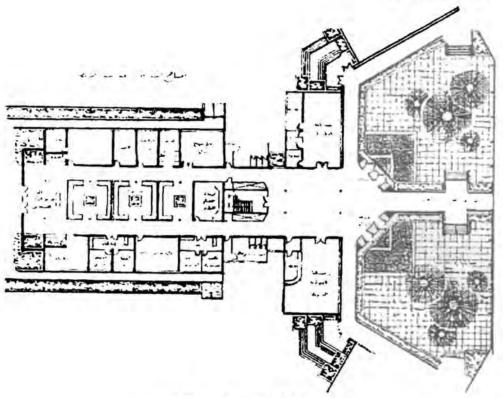
و تقع في الدور الأرضي من مبني الوحدات التمريضية حيث يوجد جناخ تعليمي من قصول دراسية وغرف نوم الأعضاء وهيئة التدريس ، ويلحق بالمستشفى سبنى للطوارئ والجروح والعيادة الخارجية .

#### أهدف التصميم الرئيسية :

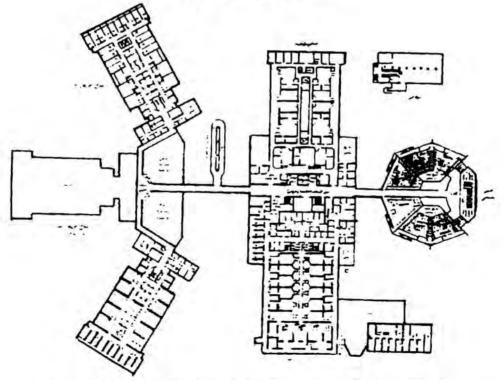
- حسن استغلال أرض الموقع: تقليل التكلفة باستغلال خطوط الكونتوروذلك باختيار مستوى الدور الأرضى + ١٢م وهو المستوى لمدخل العيادة الخارجية ومدخل الكلية ، واختيار مدخل قسم الطوارئ في مستوى الشارع الجانبي + ١٤م .
- التوجيه السليم: لعناصر المستشفى بحيث تطل وحدات التمريض على الارض المزروعة بالأشجار واختيار المدخل الرئيسية للمستشفى والكلية في منتصف الموقع بحيث تسهل عملية الوصول إلى العناصر المختلفة للمستشفى.
- الإضاءة الطبيعية : وهي من أهم الأهداف الرئيسية وخاصة بالنسبة لوحدات التمريض وجناح العناية المركزة ، وتتو أيضا جميع الخدمات التعليمية من فصول ومدرجا ومكتبات .
- المحافظة على الطابع العام: يهدف الفكرة التصميمية للمشروع إلى تحقيق الطابع العام للعمارة الإسلامية بعدم ارتفاع المبانى واحتوائها على الأفنية المتعددة والتي تؤدى زيادة التظليل وخفض درجات الحرارة داخل المبنى .
- إمكانية الامتداد المستقبلي: التنفيذ على مراحل سواء بالنسبة لوحدات التمريض أو الخدمات التعليمية الأساسية الخدمات التشخيصية ، على أن يتم إنشاء وتنفيذ مبانى المستشفى على مراحل بحيث يمكن البدء في تشغيل أجزاء من المستشفى على مراحل أثناء التنفيذ .
- مرونة التصميم : من أهم أسس تصميم المبني هو عنصر المرونة في المستشفى بحيث يمكن أن يتطور بإجراء تغيرا داخلية أو بناء ميانى جنيدة دون المساس بعناصر الحركة التي تربط الأقسام ببعضها وقد روعى في الفكرة التصميمية ما يأتى :
- تقسيم أجنحة المرضي وحدات تمريض مختلفة النعه وذلك بتكبير وحدة على حساب الوحدة المجاورة.
- إمكانية تقسيم غرف العيادة الخارجية إلى عيادات تخصصية مختلفة مع إمكان تغير تقسيمها حسب الإحتياج.
  - إمكانية الامتداد الرأسي للعيادة الخارجية والجناح التشخيص والعلاج .



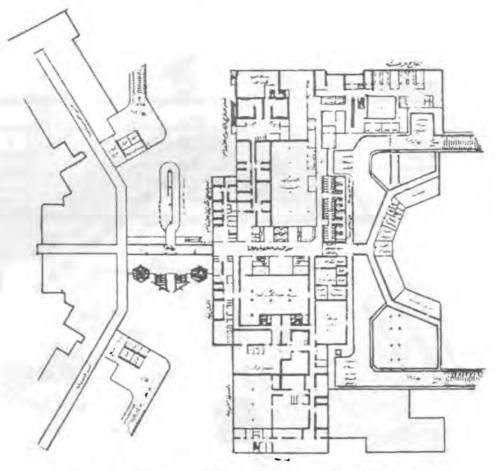
سهولة الحركة وانسيابها قامت الفكرة التصميمية على أن يجمع فراغ الحركة الرئيسي بين ثلاث مستويات أفقية للحركة وهي



المسقط الافقى - الدور الاول



المسقط الأفقي الشامل للدور الثاني لمبني الخدمات العلاجية والمرافق



المسقط الأفقي للدور السفلي لمبني الخدمات العلاجية والمرافق

وتشمل الإدارة العامة للمستشفي ومبني مطعم العاملين ومبنى ورش صيانة وانتظار سيارات وبيت حيونات التجارب ومبانى الأجهزة الكهربائية ، كما تضم مسجدا وسكنا للأطباء المكون من عشرة طوابق .

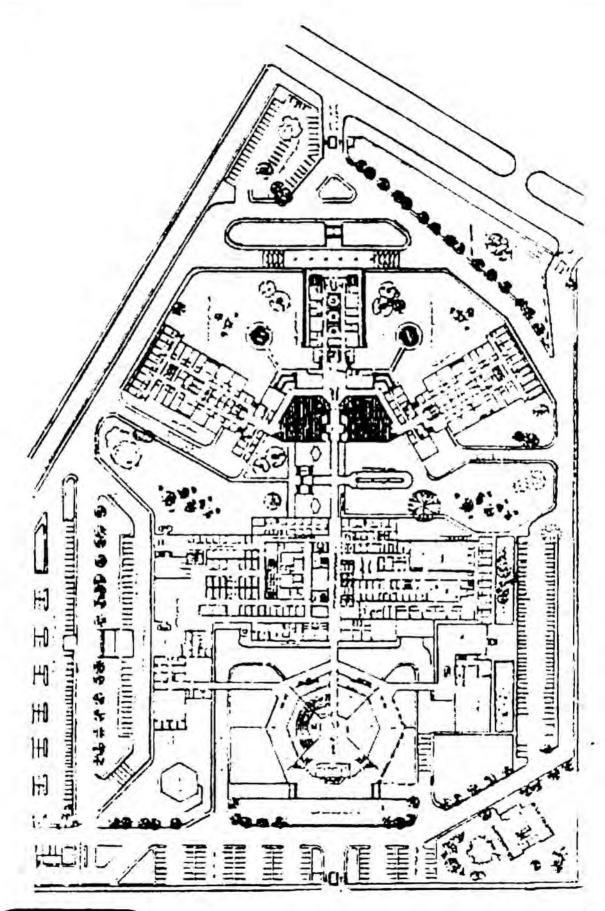
# تحليل عناصر الحركة في المشروع:

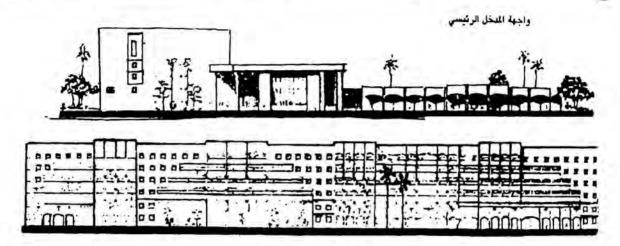
الحركة الأفقية: تم عمل شريان رئيسي للحركة الأفقية يربط المبانى الرئيسية بالمشروع ، فهو يربط الأجنحة الثلاثة للأقسام الداخلية بمبني الخدمات الطلابية والمرافق العامة بالمبني التعليمي ويتعامد علية شريان آخر يربط المجموعة السابقة بكل من مبنى الإدارة ومبنى مطعم العاملين .

الحركة الرأسية : تم توزيع المصاعد لخدمة خطوط الحركة المختلفة رأسيا لكل من الزوار والمرضي والهيئة الطبية والخدمات والمرافق العامة وخدمة التعقيم المركزي .

نقل وتوزيع الخدمات: وهذه الخدمات تشمل الطعام والغسيل والمهمات الطبية المختلفة والمخلفات، وقد تم عمل منحدر يبدأ من الدور السفلي يتصل بالأدوار الأربعة للمستشفي لتأمين نقل هذه الخدمات بطريقة سريعة وهادئة عن طريق تشغيل وحدات كهربائية حديثة.







#### واجهة مبنى العنابر

- شريان الحركة الأفقية للزائرين ويؤدي إلى المصاعد التي تؤدي إلى وحدات التمريض.
- شريان الحركة الأفقية للطلاب والأطباء الذي يؤدي إلى المصاعد الخاصة التي تنقلهم إلى وحدات التمريض المختلفة.
- شريان الحركة الأفقية بالدور الأول الذي يربط بين وحدات التمريض بأقسام الجراحة ، وبين أجتحة الجراحة والعناية المركزة بالدور الأول، وقد روعي الفصل بين حركة المرضي المترددين وحركة الأطباء والطلبة ، كما روعي أن تكون أقسام الغسل الكلوى والعلاج الطبيعي قريبة من مدخل المستشفي . وقد تم تصميم جناح العمليات والعناية المركزة في موقع متوسط بين الأقسام المتخصصة ووحدات التمريض والطوارئ .

#### مبنى الخدمات الطبية والعلاجية والمرافق العامة :

# يتكون من أربعة أدوار:

الدور الأرضي : يشتمل على الساحة الرئيسية للخدمات بالإضافة إلى المطابخ والمغاسل وأقسام التعقيم والمشرحة بخلاف أقسام العلاج بالإشعاع الذري والعلاج الكيميائي للأورام .

الدور الأول : ويضم العيادة الخارجية وقسم استقبال الحوادث وبنك الدم وقسم الحروق والعلاج الطبيعي والغسل الكلوى .

الدور الثاني: ويضم قسم العمليات الجراحية الذي ينقسم إلى مجموعتين:

الأولى : تشتمل على اثنتي عشرة صالة للعمليات النظيفة

والثانية : تشتمل على أربعة صالات للعمليات الملوثة وما يتبعها من خدمات بالإضافة إلى خدمات الهيئة الطبية والخدمات التعليمية للطلبة وهيئة التدريس والتي تشمل قاعة محاضرات المزودة بدائرة تلفزيونية مخلقة .

الدور الثالث : ويضم قسم المعامل الذي يشتمل على تسعة معامل لمختلف التخصصات بالإضافة إلى

التسميح الغماري للمطاطبات



معمل تعليمي كبير وصالة محاضرات ومتحف للعينات ، كما يضم قسم التوليد ووحدة التمريض الخاصة بأعضاء هيئة التدريس بالجامعة .

#### مبنى الخدمات التعليمية:

وهو مبني مجمع يضم مدرجين سعة كل منهما ٥٠٠ طالب ومدرجان سعة كل منهما ٢٥٠ طالبا ومكتبة رئيسية بخلاف الخدمات اللازمة لهيئة التدريس والتجمعات الكبيرة للطلبة ، وملحق بمبني المدرجات مبني يضم مدرسة التمريض والمعهد العالي للتمريض وذلك تركيزا للخدمات التعليمية في مجمع واحد .





# مستشفي الهرم



#### مستشفى الهرم

التدرج الهرمي في الأدوار محاولة للتوافق الشكلي مع الاهرمات باعتبار المستشفي تقع في الطريق المؤدى للأهرمات



يتبع مستشفي الهرم المؤسسة العلاجية لمحافظة القاهرة . وقد تم تمويله بقرض من الحكومة البريطانية . وقد أنتهت المرحلة الأولي منه عام ١٩٩٠ وبدأ تشغيله منذ ذلك الحين .. ويمثل هذا المشروع جزءا من سلسلة من المستشفيات العامة المتخصصة تقيمها المؤسسة العلاجية بأنماط ومعدلات عالمية بهدف تقديم خدمة طبية ممتازة على نفس مستوى المستشفيات الإستثمارية الخاصة ولكن بأسعار تدخل في نطاق الأمكانيات المالية لشريحة كبيرة من المجتمع المصري . وتم انشاء ضمن هذه المجموعة معهد ناصر بروض الفرج ومستشفي الهلال الأحمر بشارع رمسيس .

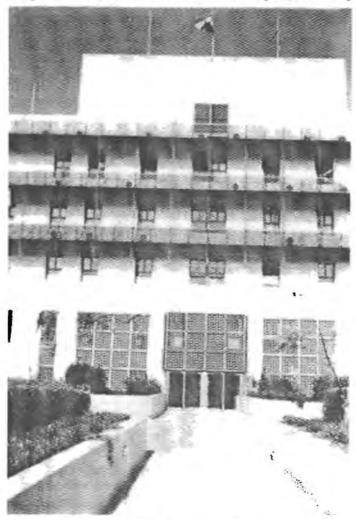
وقد مثل المشروع عند تصميمه تحديا كبيرا لمجموعة المعماريين القائمين علي أعداده إذ يقع علي شارع الهرم وفي داخل المجال البصري لأعرق أثار العالم وأهما وهي أهرمات الجيزة . لذا كان من الضروري أن يأتي المبني في تكوينة وتشكيلة متوائما مع عظمة هذا الأثر الفريد . وقد كان التدرج الهرمي في الأدوار واستخدام التراسات كمساحات خضراء أمام غرف المرضي والأرتداد الخلفي عن الشارع بمثابة محاولة لكي يتسق شكل المني مع بانوراما الأهرمات واعتباره تمهيدا مناسبا للوصول إليها. وكلنا على بينه من التنافر الشديد بين المبانى التي أنشأت على جانب شارع الهرم وبعدها تماما عن القيم الحمالية والتراثية إذ أنها في الحقيقية إساءة كبيرة إلى حضارة مصر في حاضرها ومضيها. لذلك كانت الأهمية الخاصة لهذا المشروع من الناحيتين التخطيطية والعمرانية .

ولقد روعي في التصميم عدة مبادئ أساسية نوجزها فيما يلي :

المبدأ الأول: احتفاظ المنبي بالبعد الانساني في تصميمه وتشكيله أذ أنه يفي بالأحتياجات النفسية والوجدانية للإنسان بجانب احتياجاته العضوية سواء أكان ذلك الإنسان هو المريض أو يقوم بعلاجه والعناية به. ويعطي التصميم الشعور بالأمان والطمأنينة ويؤكد الإحساس بالأنتماء للعاملين فيه. والفراغات الخارجية والداخلية بأبعادها وأشكالها وتداخلها وأنسيابها تساعد على خلق هذا المناخ الإنساني الهام والضروري لكل من يشغل المبني إما بصفة مؤقتة كالمرضي أو دائمة كالأطباء والممرضات والفنيين. وتمثل الأفنية الداخلية سمة بارزة من سمات التصميم وتتفق مع مناخ المنطقة من حرارة وتهوية.

أما المبدأ الثانى: فهو أن التصميم يسمح بتنفيذ المستشفى على مراحل متعددة. ومرحلية التنفيذ أصبحت في العصر الحاضر ضرورة اقتصادية هامة وذلك نظرا لا زدياد تكلفة انشاء المستشفيات زيادة كبيرة وعدم توفر التمويل اللازم دائما لإنشائها بأكملها في مرحلة واحدة .

وفي هذا المجال يجب أن يتحقق هدفان رئيسيان . أولهما أن يعمل المستشفي في مرحلته الأولى بصفة متكاملة ويقدم خدماته الكشفية والعلاجية بصورة جيد . وثانيهما أن إنشاء المراحل التالية لايعوق سير العمل في المستشفى و لا يؤدي إلى تعثره أو توقفه . وهذا ما تم مراعاته في مستشفى الهرم .

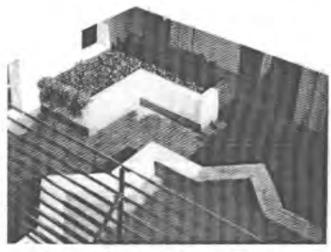


المدخل الرئيسي للمستشفي بالدور الأول

التصميم المعارى للمستشفيات



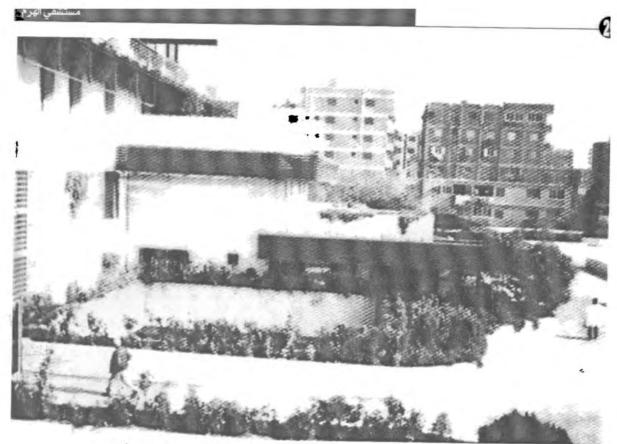




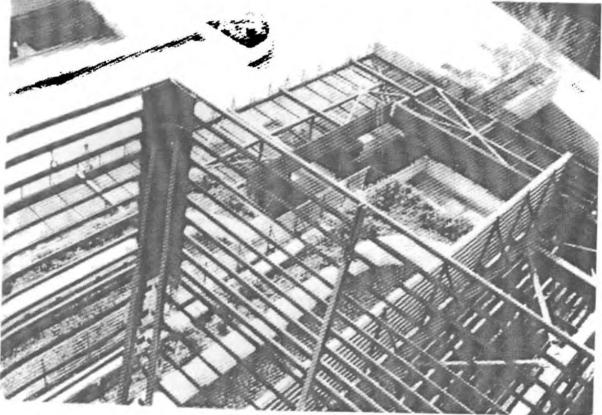
الأفنية سمة بارزة من سمات التصميم ويبدو بالصورة المدخل الرئيسي بالدور الأول

أما المبدأ الثالث: فهو أستخدام مديول ملائم للإنشاء (٧,٢٠ متر في الأتجاهين) وفي توزيع الأماكن الرأسية للخدمات (مياه وصرف وكهرباء وغازات طبية) مما يسمح بمرونة كبيرة في تغير وظيفة أى قسم من الأقسام اذا ما دعت الحاجة الي ذلك مثل إلغاء مجموعة من الأنشطة قائمة وإحلالها بمجموعة أخرى من أنشطة جديدة. كما سمح الموديول النمطى بوضع الأقسام في أماكنها الملائمة بما يتحقق معه كفاءة تامة لتشغيل المستشفي . ويمكن القول أن الحيز النمطي المختار يتصف بأمكانية تعدد الأستخدامات كما أنه يتفق مع الاحتياجات الخاصة لكل قسم من أقسام المستشفي سواء كانت كشفية أو علاجية أو خدمات عامة.

أما العبدأ الرابع: فهو مراعاة علاقات العمل بين الأقسام مرعاة تامة وقد استازم ذلك تجميع الأقسام ذات الوظائف المتشابهة أو المتقاربة في مجموعة واحدة ووضعما في أماكن متجاورة مثل مجموعة وحدات التمريض وأقامة المرضي ومجموعة الأقسام الكشفية والعلاجية مثل الأشعة التشخيصية والمعامل والعمليات والولادة والعلاج الطبيعي والمناظير ومجموعة الخدمات الطبية المساعدة مثل التعقيم المركزى والتقارير الطبية والصيدلية ومجموعة الخدمات العامة المساعدة مثل المخازن والمطبخ والمغسل والغلايات والخدمات الهندسية، بحيث تتجاوز الأقسام ذات الأرتباطات الوثيقة في العمل والوظائف . وتؤدى مراعاة علاقات العمل بين المجموعات والأقسام الي زيادة في كفاءة الأداء وتوفير في الوقت والجهد في الأنتقال بين الأقسام المختلفة كما تؤدي إلى أن يعمل المستشفى كوحدة متكاملة .



الممر المؤدى للمدخل الرئيسي تحيط به الأفنية التي تطل على الدور الأرضى

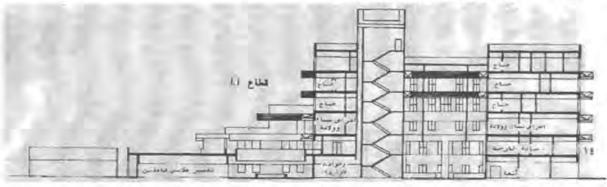


لقطه من أعلى توضح التكونيات الخاصة بامستشفي



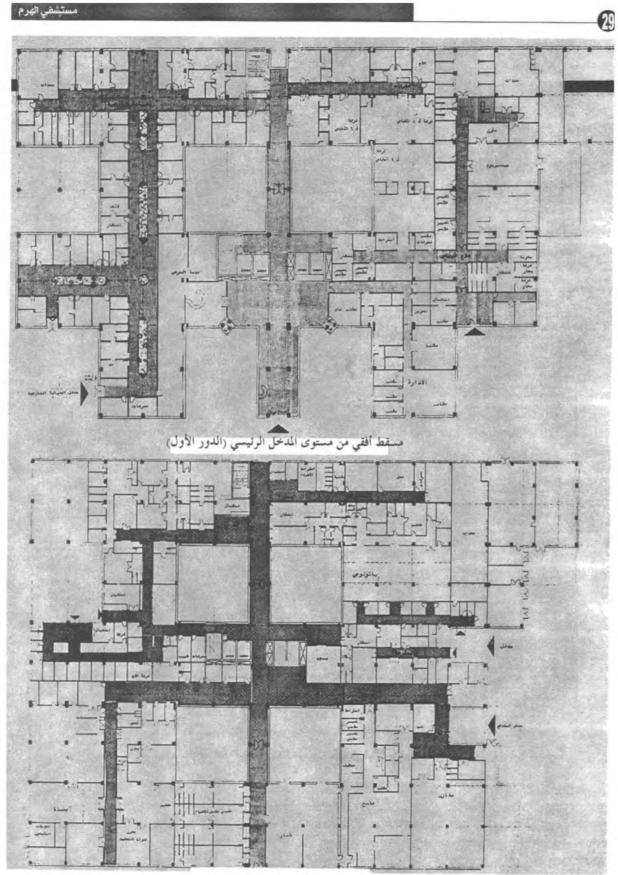
ويشتمل المبدأ الخامس: على وضع نمط سليم لعناصر الأتصالات الرأسية والأفقية مما يسهل حركة المرضي الداخليين والخارجيين وحركة العاملين من أطباء وممرضات وفنيين وحركة الخدمات العامة والمهمات مثل الأكل والغسيل والمخازن وحركة الزوار بحيث يتحقق مع هذا المبدأ ثلاث أهداف ، أولها تقليل الحركة إلى أدنى حد ممكن توفيرا للوقت والخطوات وثانيها عدم تقاطيع أنواع الحركات المختلفة منعا لعرقلتها وتعثرها وثالثها أن الإيستخدم أى قسم كممر للوصول الى قسم آخر فيعتبر كل قسم من حيث الحركة نهاية فى حد ذاته .

يتكون المستشفي من سبعة أدوار بخلاف الدور الأرضي وتشتمل المرحلة الأولي على تنفيذ أجنحة للمرضي تضم ٢٧٨ سريرا مزعة على الأدوار الثانى إلى السابع ومقسمة إلى وحدات تمريض سعة كل وحدة ٢٨ سريرا وتزود الوحدة بمركز للممرضات وغرف للكشف والعلاج والخدمات الفندقية مثل الأوفيس ومخزن البياضات . ويحتوى الدور الأول على المدخل على شارع الهرم وصالة الأستقبال والانتظار وقسم الأدارة والعيادات الخارجية والصيدلية . ويشمل الدور الأرضى على قسم الاشعة العلاجية والاشعة التشخيصية والاشعة المقطعية والمعامل بأقسامها وتخصصاتها المختلفة وقسم الطوارئ واستقبال الدوراث والإقامة النهارية وقسم الكمبيونر والتقارير الطبية والتعقيم المركزى والخدمات العامة مثل المطبخ المغسلة والمخازن والغلايات وورش الصيانة .

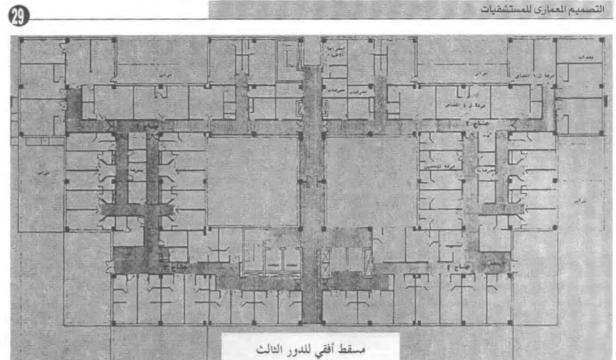


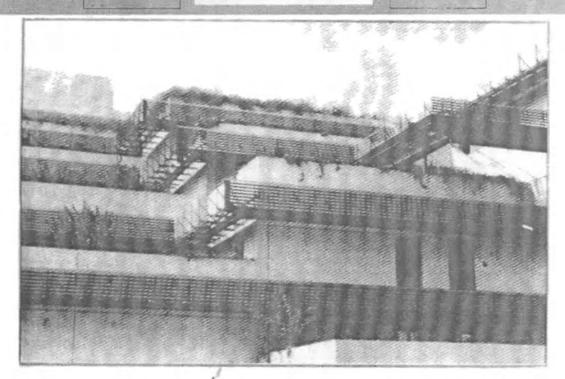
ويشتمل الدور الثانى على جناح العمليات (ستة غرف عمليات وإقامة وغسيل أيدي وتخدير وخدمة نظيفة وخدمة غير نظيف وغرفة تغير الملابس للأطباء والممرضات ) ووحدة العانية المركزة (١٨سريرا) ووحدة الغسيل الكلوى . أما قسم الولادة والاطفال حديثي الولادة فقد وضعا بالدور الخامس بالقرب من وحدات تمريض الولادة وأمراض النساء .

وقد زود المستشفي بنظام تكييف مركزى وشبكة تليفزيون وإذاعة داخلية ونظام نداء الممرضات والأطباء وجهاز انذار الحريق ومحطة توليد أكسجين ومحطة إمداد الغازات الطبية ومصدريين أضافيين للكهرباء بجانب ديزل خاص بالطوارئ وعند استكمال المستشفي ستصل سعته الكلية ٤٠٠ سريرا وللمستشفي مدخلان أحدهما رئيسي بالدور الاول من شارع الهرم والآخر للأسعاف الخدمات بالدور الأرضى . ويوجد مكان للأنتظار يسع ٤٠٠ سيارة .



مسقط أفقي للدور الأرضي





استخدام التراسات كمساحات خضراء أمام المرضى



النصميع المعماري للمستشفيات



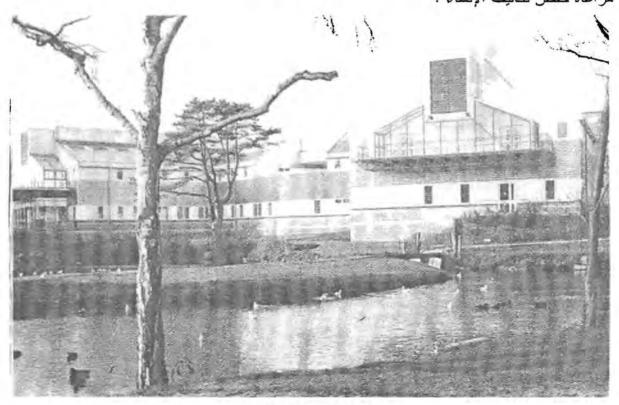
التصميم افعماري للمستشفيات

مستشفي سانت مارى . انجلترا

#### (1)

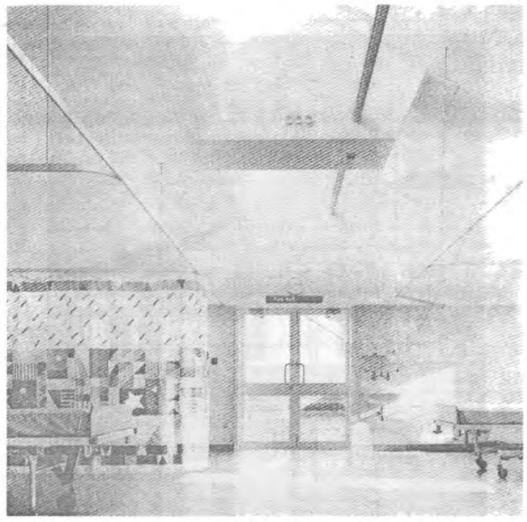
#### مستشفي سانت مارك. انجلترا

تعبر مستشفي سانت ماري مثالا جيدا للمشروعات المعمارية التي تقوم علي أساس توفير الطاقة من خدر تصميم مسقط أفقي مدمج، واستخدام واستخدام حوائط خارجية عازلة، وباستغلال الطاقة الطبيعية، لتحقيق علاقة مترابطة بين المرضي والعاملين والبيئة الخارجية . يقع المستشفي علي الساحل الشمالي بإنجلترا وهو مكان هادئ يعكس مميزات المناطق المتطرفة البعيدة عن صخب العواصم ، حيث الطبيعة الساحرة والمناظر الخلابة ، ويحيط بالمستشفي بعض المنازل الريفية بطريقة عشوائية تضفي الشعور بالحياة الطبيعية. وتعتبر هذه الإضافة الجديدة لمباني المستشفي القائمة طفره حقيقية حيث توفر ١٩ اسريرا وتضم عيادة خارجية ، وعنابر خاصة للأطفال وكبار السن ، ومعامل ومختبرات وحجرات للعمليات ، هذا بالإضافة إلي الخدمات التكميلية من مطبخ ومطعم للأطباء وغير ذلك، وهي تعتبر نموذجا يحتذي به للقرى توليها الحكومة البريطانية إهتماما بالغا بتقديم خدمات العلاجية التابعة لمستشفيات التأمين الصحي ، والتي توليها الحكومة البريطانية إهتماما بالغا بتقديم خدمات تواكب متطلبات العصر ، ولكن ليست على مستوى المستشفيات الاستثمارية من حيث الخدمات الفندقية. وتعتبر مستشفي سانت مارى إنجازا حقيقا لتحقيق عدة متطلبات وظيفية فعناصر مستشفيات التأمين وغرف عمليات وعيادة خارجية ، بالإضافة إلى خدمات العاملين بالمستشفي . وكمستشفي عام كان لابد من مراعاة خفض تكاليف الإنشاء .



منظورخلفي للمستشفي

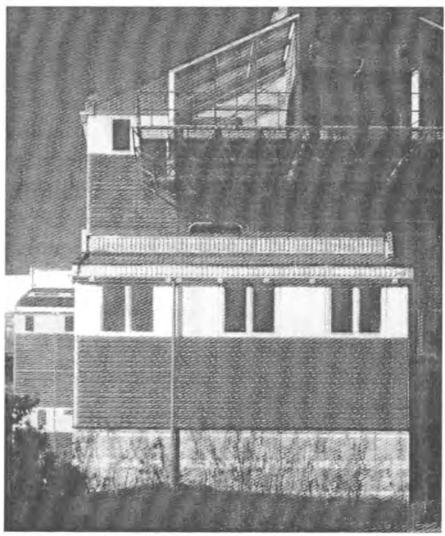
وقد قامت الفكرة التصميمية على أساس تصميم أربعة أجنحة إقامة للمرضي على شكل صليبي لتحتوي على أكبر عدد من صفوف الأسرة للمرضي المحتاجين، وتتجه هذه الأزرع إلى مناطقة الخدمات الطبية المركزية والأطباء. هذا بخلاف الخدمات الملحقة بكل عنبر من دورات مياه، وأوفيس وغرف الممرضات والأطباء. ويشمل مدخل المستشفى في منطقة المركز الإدارة والعيادة الخارجية ملحق بها معامل التحاليل، أما منطقة العمليات فتقع في الدور الأول. وقد نجح المصمم عندما منطقة الخدمات المركزية في منتصف المسقط، إذ يعتبر أحسن الحلول بالنسبة للمستشفيات حيث تتفرع منه إلى أماكن المرضي للوصول إلى حجراتهم. فعلى الصعيد الإنساني صمم الطريق الى العنبر كحلقة الوصل بين المرضي واحتياجاتهم بصورة مباشرة وإن كان يؤخذ على التصميم ضخامة حجم الفراغ المخصص الخدمات.



عنابر المرضى

ومن الملامح المميزة للمشروع دور الخدمات الذي يمتد من المنطقة المركزية أعلى الأزرع (العنابر) ويوفر هذا الهيكل الإنشائي الخفيف المرونة التي يفتقدها التصميم المركزي Nucleus Plan المستخدم في المشروع وللاحتفاظ بالطاقة داخل المبنى صممت الحوائط الخارجية بحيث تكون ذات سمك

يحتوى على عازل ومغلف بالألمنيوم المعرج ذي الألوان الزاهية . وقد روعي في التصميم توفير الاضائة الطبيعية في مختلف أجزاء المستشفي والإحساس بإمتداد الطبيعة لكل من المرضي والعاملين، وذلك من منطلق توفير الطاقة الذي أصبح من سمات التطور التكنولوجي في هذا العصر وقد حقتت المستشفي بالفعل توفيرا للطاقة بما يعادل ١٢,٠٠٠ جنيه إسترليني كل عام، ويستفاد من هذا الرقم في إضافة خدمات طبية أكثر للمرضي وزيادة عدد الأطباء والممرضات، ولاستغلل الإضاءة الطبيعية غير المباشرة صممت الفتحات العلوية داخل الأسقف المائلة الجمالونية وباستطالة العنبر وهو أهم عنصر في توفير الطاقة . وفي الأوقات التي يكون فيها المناخ معتدلا يمكن فتح النوافذ العلوية لتعطي الإحساس بالاتصال بما هو خارج المبني ومع حركة الشمس الدائمة يتغير الإحساس داخل المبني. ويستمتع المرضي – أغلبهم من الأطفال والمسنين – في الأيام الدافئة أيضا بالطبيعة عن طريق البلكونات الخارجية وهكذا ما يؤكد الاندماج مع البيئة الخارجية.



توفير الطاقة واختزانها داخل المبني من خلال النسبة المنخفضة للفتحات بالحوائط الخارجية وتصميم الفتحات بحيث يمكن تحريكها داخل الشريط المخصص لها طبقا للاحتياجات الداخلية.

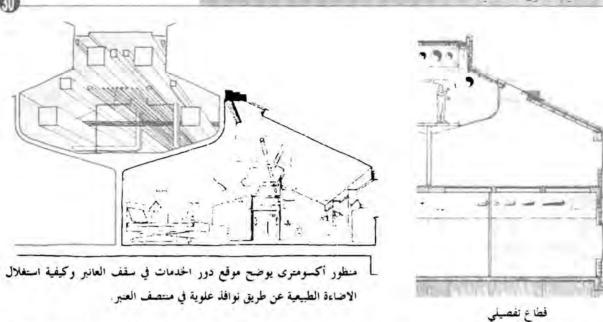
أما بالنسبة للنظام الإنشائي فيتكون من بلاطة من خرسانة مفرغة في الدور الأرضى مرتكزة على هيكل من قطاعات الصلب الخفيفة. كما نفذت الأسطح العلوية المائلة من جمالونات مثلثة من الصلب. ويتميز هذا المستشفي بأن العناصر الإنشائية والمعمارية تتكامل بصورة فنية تشكيلية "يظهر بوضوح في التعبير الخارجي لعناصر المبني وفي استخدام الألوان المتميزة للشكل الخارجي ".



وقد أضاف المصمم عنصر الماء خارج المبني لإضفاء جو طبيعي غني متناغم مع المبني، فصمم بحيرة صناعية خلف المبني تطل عليها أكبر عناصرة وتتداخل معها بصورة متكاملة، وقد نجح المصمم في تطويع العناصر الفنية والطبيعية وتكاملها مع المبني مثل الاشجار الخارجية فقد حافظ عليها ليطل عليها المبنى .



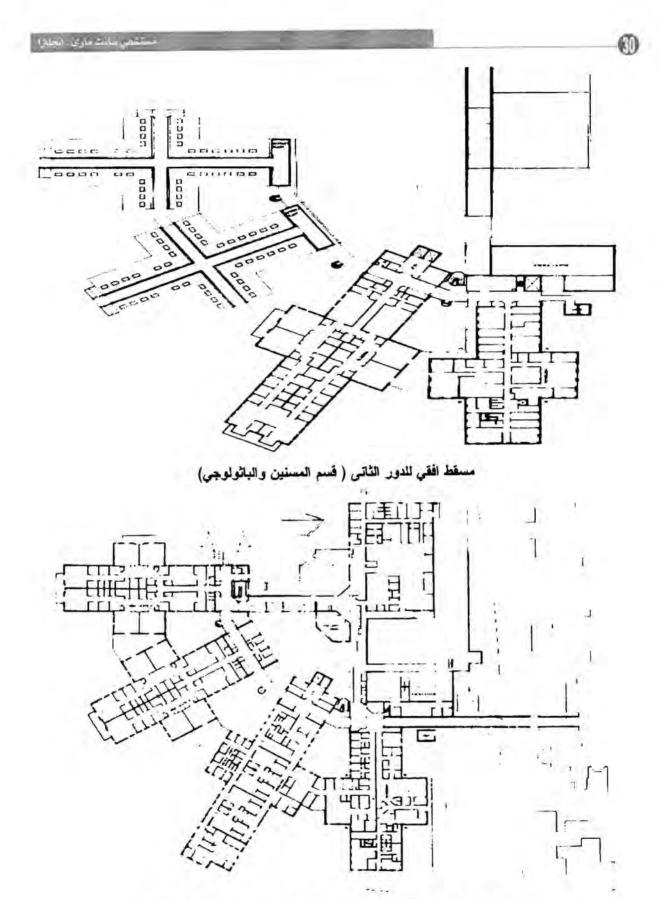
التصبيح العمارى للمستشابيات



وتعتبر مستشفي سانت مارى مثالا للتطور وعدم التقليدية في التصميم وتعطي إحساسا واضحا بأن هناك إتجاها تصميميا يبرز تفاعل المبني مع الطبيعة في محاولة لتحقيق أقصى توفير للطاقة باستغلال الطاقات الطبيعية وإضفاء الراحة لكل من المرضى والعاملين بالمستشفى .



موقع عام لمستشفى ساتت مارى



مسقط افقى للدور الاول ( اقسام الجراحة الباثولوجي والحالات الحرجة)

### المراجع

- ١- البناء السنة التاسعة العدد ٥٣ رمضان شوال ١٤١٠ / ١٩٩٠ .
  - ٢- مستشفى الهلال الأحمر عالم البناء .
    - ٣- المركز الحضرى عين الصيرة.
  - ٤- مستشفى الملك فهد عالم البناء السعودى .
  - ٥- بعض المستشفيات العالمين فرنسا كندا .
    - ٦- مسابقات معمارية عالم البناء .

#### المستشفيات

- ١- مستشفى عين شمس التخصصى .
  - ٢- كلية طب الأسنان .
- ٣- مستشفى القصر العيني الفرنساوي .
- ٤ امتداد مستشفى الأمراض الباطنية .
  - ٥- مركز السموم القصر العيني .
    - ٦- مستشفى الجلاء للولادة .
- ٧- المصل واللقاح العديد من الأعمال المعمارية المنفذة .
  - ٨- د. مجدي محمد مرسى د. نبيل السراج .
- 9- المهندس الاستشاري ماجد خلوصى تصميم المستشفيات .
  - ١٠- مستشفي الهرم عالم البناء ١٢٨-١٩٩٢
- ۱۱ مستشفي سانت مارى أنجلترا عالم البناء ۱۲۸–۱۹۹۲
- ١٢- مستشفى الأزهر الجامعي عالم البناء العدد ١٣٩- ١٩٩٣
- ١٣- مستشفى الازهر الحامعي أ. د زين الشافعي أ.د أحمد شريف
  - ١٤ مجلة عالم البناء العدد ١٣٩ ١٩٩٣
- ۱۰ التصميم المعمارى للمستشفيات د.م مجدي محمد موسى د.م نبيل السراج



## المراجع الأجنبية

- 1- The. Geueral . Hosptal Ahued. ABD . AL . HADZ MASSOUD B . SC . Arch . M . Arch .
- 2- the. Catholic . univerity . oy .AmERICA PRESS WASHINGTON D . C 1965 .
- 3- ERNST NEUFRT.
- 4- Health . Facilities 1995 96 The. American . ynstitute . af Arch Press .
- 5- Hospitals . Design , and . developedment V. paul . James . Diparch . Friba william Tattom Browm . CB . maariba . aadip the . Arcehit . Press Londom .





# المحتويات

V	● تصميم المستشفيات
n	● العناصر الرئيسية للمستشفى
79	● التكوين المعمارى للمستشفيات
امعى التخصصي الياباني	<ul> <li>مشروع إعادة وتأهيل وتحديث مستشفى الأطفال الجا</li> </ul>
٤٥	● القصر العيني الفرنساوى
٤٩	● كلية طب الأسنان
٥٢	• مشروع مستشفى الأطفال الجامعى أبو ريش بالمنيرة
ov	● أمتداد مستشفى الأمراض الباطنة
n	• مستشفى الهلال الأحمر بالقاهرة
٧١	• مشروع مدينة الملك فهد الطبية
M	● مستشفى عين شمس التخصصى القاهرة
حديثة المجمعة في دور الرعاية 	<ul> <li>تصميم مساحات تصلح لاستيعاب التقنيات الطبية الالصحية</li> </ul>
	● مسابقات معمارية
1.4	• مستشفى الهلال الأحمر القطرى بالدوحة
wr	● المعهد العالى للتمريض
m	● المركز القومي للسموم كلية الطب القصر العيني
114	<ul> <li>مستشفى إقليمى عام بالنمسا</li> </ul>
170	• المستشفيات وحدات المعالجة



● امثلة متنوعة لتصميم المستشفيات
● مستشفى الجلاء للولادة
● مستشفى تيارات العام ـ فرنسا
● أمثلة عامة لستشفيات عالية
<ul> <li>مسابقات معمارية - تصميم مشروع مستشفى الأزهر الجامعى</li> </ul>
International Architecture Competition SILVER TOWN & HOSPITAL •
€+Y MEDICAL AND DENTAL SPACE PLANNING ●
● المركز الحضري بعين الصيرة
• تصميم مشروع مستشفي الأزهر الجامعي
• مستشفي الهرم
● مستشفي سانت ماری . انجلترا
● المراجع

## لتحميل أنواع الكتب راجع: (مُنتَدى إِقْرا الثَقافِي)

براي دائلود كتّابهاى معْتلف مراجعه: (منتدى اقرأ الثقافي)

بۆدابەزاندنى جۆرەھا كتيب:سەردانى: (مُنْتَدى إِقْرَا الثَقافِي)

www.iqra.ahlamontada.com



www.igra.ahlamontada.com

للكتب (كوردى, عربي, فارسي)